

Reit- und Fahrgemeinschaft Alvesrode e.V.



Vorsitzender
Andreas Marock
Steinhauerstraße 35
31832 Springe/Völksen
info@rfgalvesrode.de
www.rfgalvesrode.de

Ich bitte um Aufnahme in die Reit- und Fahrgemeinschaft Alvesrode e. V.

als () aktives Mitglied () passives Mitglied (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name _____ Vorname _____

Geb.-Datum _____

Anschrift _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

(Da die komplette Kommunikation der RFG über E-Mails läuft, können Mitglieder ohne Angabe einer gültigen E-Mail-Adresse nicht aufgenommen werden.)

Familienmitgliedschaft mit _____ Geb.-Datum _____

Familienmitgliedschaft mit _____ Geb.-Datum _____

Der Beitrag beträgt pro Jahr für Einzelmitglieder 30 € und für Familien 50 €.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Bestimmungen der Satzung beachten werde.
Die aktuelle Satzung steht auf der Internetseite der RFG Alvesrode les- und druckbar zur Verfügung!

_____, den _____

(Unterschrift)

Für Minderjährige:

Mit dem Eintritt meiner(s) Tochter/Sohnes in die RFG Alvesrode e.V. erkläre ich mich einverstanden.

_____, den _____

(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Reit- und Fahrgemeinschaft Alvesrode e. V. (Gläubiger-Identifikations-Nr. DE75ZZZ00001049517), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mindestbetrag: 30 € pro Jahr

IBAN: BIC:

Bankinstitut: Mein Beitrag: 30 € 50 €

_____, den _____

(Unterschrift)