

# Reitverein St. Georg Deining e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reitverein St. Georg Deining e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kinder: \_\_\_\_\_  
(0 - 17 Jahre: 10,00 €)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, sowie die Ordnungen des Reitvereins St. Georg Deining e.V. an.

\_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift

Ich ermächtige den Reitverein St. Georg Deining e.V. bis zu meinem Widerruf den **Mitgliedsbeitrag in Höhe von 40,00 €** (ab 18 Jahren) von meinem nachstehenden Bankkonto einzuziehen. (Ehepartner: 30,00 € | Kinder von 0 - 17 Jahre: 10,00 €)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift