AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den
Schwarzachtaler RuFV e.V.
Kollerhof-Poggersdorf 4
92431 Neunburg v.W. (Fax Nr. 09672 915460)

NAME: .....

VORNAME: .....

ADRESSE: .....

.....

e-mail: .....

FAMILIENSTAND: .....

GEBURTSDATUM: .....**TELEFON:**.....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge und die Satzung des Schwarzachtaler RuFV an und bin damit einverstanden in die EDV erfasst zu werden. (Der schriftlich zu erklärende Austritt ist jederzeit, aber nur zum Ende des Geschäftsjahres möglich.)

.....

Ort und Datum Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG/ SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige hiermit den Schwarzachtaler Reit- und Fahrverein e.V. meine fälligen Beiträge jährlich im Voraus von meinem Konto, wie folgt, einzuziehen

Name des Geldinstitutes: .....

IBAN (Konto-Nummer): .....

BIC (Bankleitzahl): .....

Vorname, Name: .....

Adresse: .....

Aufnahmegebühr einmalig:	Erwachsene € 40,-	Jugendliche € 20,-
Jahresbeitrag:	Erwachsene € 45,-	Jugendliche € 30,-
Familienbeitrag:	Erste Person € 45,-	Zweite € 30,-
	Jede weitere € 20,-	

.....

Ort und Datum Unterschrift