



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit bestätige ich die Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Windischgailenreuth e.V. und verpflichte mich zur Zahlung des jeweiligen geltenden Mitgliedsbeitrages in Höhe von jährlich:

| | |
|------------------------------|----------|
| Erwachsene (über 18 Jahre) | 52,00 € |
| Jugendliche (unter 18 Jahre) | 25,00 € |
| Familie (über 3 Personen) | 120,00 € |
| Versicherungspauschale | 8,00 € |

Zusätzlich wird eine Aufnahmegebühr in Höhe eines Jahresbeitrages erhoben.

Vor- und Zuname

Straße

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

E-Mailadresse

Beruf

Ort, Datum

Telefon

.....
Unterschrift – bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Reit- und Fahrverein Windischgailenreuth e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

IBAN.....BIC/SWIFT.....

Kreditinstitut.....

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Rückbuchungen gehen zu Lasten des Mitglieds.

Kündigung der Mitgliedschaft 3 Monate vor Ende des Kalenderjahres.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Linda Binner Windischgailenreuth 36, 91320 Ebermannstadt, Tel.: 09242 743138

www.windischgailenreuth.de

Sparkasse Forchheim IBAN: DE 78763510400005455100 BIC/SWIFT BYLADEM1FOR