



## 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](http://www.windischgailenreuth.de)

Sparkasse Forchheim IBAN: DE 78763510400005455100 BIC/SWIFT BYLADEM1FOR