

CLUB DER REITKAMERADSCHAFT SPECHBACH E.V.

angeschl. F.N. e.V.



Beitrittserklärung

Name Vorname Geburtsdatum

Straße Telefon

PLZ / Wohnort

..... Datum Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

..... Datum Unterschrift

Die Beitragsverpflichtung erfolgt innerhalb von 3 Monaten oder wenn mehr als 3 Reitstunden genommen werden. Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Ende des Kalenderjahres.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den **Club der Reitkameradschaft Spechbach e.V.** nach Fälligkeit den jährlichen Beitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Name des Mitgliedes/der Mitglieder

Name des Kontoinhabers

Anschrift

Bank

Bankleitzahl Konto-Nummer

..... Datum Unterschrift