



Reiterverein Idar-Oberstein e.V.

Anmeldung der Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich:

Name, Vorname:

Adresse:

Geb.-Datum /Telefon:

E-Mail:

meinen Beitritt zum Reiterverein Idar-Oberstein e.V. ab dem
(Eintrittsdatum)

Ich wähle folgende Beitragsgruppe:

- Erwachsen (ab 22Jahre) 48,00 € pro Jahr
- Jugendliche (bis 21Jahre) 30,00 € pro Jahr
- Familie (mind. 3 Personen, davon mind. 1 Jugendlicher) 60,00 € pro Jahr

→ zusammen mit 1.
(Name, Vorname/ Geb.-Datum)

2.
(Name, Vorname/ Geb.-Datum)

3.
(Name, Vorname/ Geb.-Datum)

4.
(Name, Vorname/ Geb.-Datum)

.....
(Unterschrift, bei minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Ich ermächtige den Reiterverein Idar-Oberstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reiterverein Idar-Oberstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN: DE..... Unterschrift:

Bankverbindung: **Volksbank Hunsrück-Nahe e.G.**
IBAN: DE70 5606 1472 0006 7216 18

BIC: GENODED1KHK