

Aufnahme-Antrag

in den

RV Eldagsen und Umgegend e.V.

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom

meinen Beitritt als

	Aktives Mitglied-Reiten		Aktives Mitglied -Voltigieren		Passives Mitglied
	Familie, aktiv				Familie, passiv
Name:	Vorname:				
Geburtsdatum:	Geburtsort:			Telefon:	
Strasse:			PLZ, Wohnort		
Beruf:		E-Mail:			

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereines an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge und Spartenbeitrag sowie die Kostenumlage, die sich aus meinem Mitgliedsstatus ergeben (vgl. Beitragsordnung). Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

Ort, Datum

Unterschrift

Familienangehörige (bei aktiven/passiven Familien und Geschwistern)

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die jeweils fälligen Zahlungen durch den Verein eingezogen werden von nachfolgendem Konto:

Bankinstitut:	IBAN:
BIC:	Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber