Reit- und Fahrgemeinschaft Alvesrode e. V.

Vorsitzender
Ernst-August Solle
Lange Straße 102
31832 Springe / Eldagsen
RFG-Alvesrode@mail.de
www.rfgalvesrode.npage.de

Ich bitte um Aufnahme in die Reit- und Fahrgemeinschaft Alvesrode e.V.

als ( ) aktives Mitglied ( ) passives Mitglied (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name Vorname

Geb.-Datum

Anschrift

Tel.-Nr. Mobil

E-Mail-Adresse

(Da die komplette Kommunikation der RFG über E-Mails läuft, können Mitglieder ohne Angabe einer gültigen E-Mail-Adresse nicht aufgenommen werden.)

Familienmitgliedschaft mit Geb.-Datum

Familienmitgliedschaft mit Geb.-Datum

Der Beitrag beträgt pro Jahr für Einzelmitglieder € 30,- und für Familien € 50,-.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Bestimmungen der Satzung beachten werde.
Die aktuelle Satzung steht auf der Internetseite der RFG Alvesrode les- und druckbar zur Verfügung!

, den

(Unterschrift)

Für Minderjährige:

Mit dem Eintritt meiner(s) Tochter/Sohnes in die RFG Alvesrode e.V. erkläre ich mich einverstanden.

, den

(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Reit- und Fahrgemeinschaft Alvesrode e.V. (Gläubiger-Identifikations-Nr. DE75ZZZ00001049517), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Mindestbetrag: € 30,- pro Jahr

IBAN: …… BIC: ……

Bankinstitut: …….. Mein Beitrag: € 30,- / € 50,-

……., den (Unterschrift)