

Mittelangler Reit- und Fahrverein Satrup und Umgebung e.V.



Beitrittserklärung:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Bitte zutreffendes unterstreichen: Jugendliche / Passives Mitglied / Familie (bitte die weiteren Personen mit aufführen)

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Datum/ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Mittelangler Reit- und Fahrverein Satrup und Umgebung e.V. bis auf Widerruf die Zahlung des Beitrags von meinem Konto unter der Gläubiger –ID DE77ZZZ00000190352 mittels Lastschrift einzuziehen.

(Familie 60 Euro; Kinder, Jugendliche, Azubis und Studenten 25 Euro; Erwachsene 40 Euro; passive Mitglieder 15 Euro)

Die Kündigungsfrist wird festgelegt jeweils bis zum 15. November des letzten Kalenderjahres für das folgende Kalenderjahr.

Kontoinhaber: _____

IBAN (wichtig!): _____

BIC+Name der Bank: _____

Datum/ Unterschrift: _____

1. Vorsitzende: Juliane Roskothen, 04633/ 956312; 0172/ 1857089
2. Vorsitzende: Birgit Hansen 04633/967864

Stand Februar 2020