

Reit- & Turniergemeinschaft Gut Grassdorf e.V.

c/o Mireen Czerwinski - Am Volksgut 2 - 04425 Taucha



BEITRITTSERKLÄRUNG

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
Mobilphone

.....
Email

.....
Geburtstag

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der geltenden Satzung meinen Beitritt als Mitglied der Reit- & Turniergemeinschaft Gut Grassdorf e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt regulär 6.- € / Monat für Erwachsene, sowie 3.- € / Monat für Kinder, Jugendliche, Schüler, Auszubildende und Studenten. Ein entsprechender Nachweis ist dem Antrag beizufügen. Die Satzung ist unter www.reitverein-gutgrassdorf.de einsehbar.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, Informationen über den Verein (Termine, ect.) über den öffentlichen Verteiler per Email zu erhalten.

.....
Ort , Datum

.....
Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die RTG Gut Grassdorf e.V., Zahlungen von meinem im Folgenden angegebenen Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das unten genannte Kreditinstitut an, die von der RTG Gut Grassdorf e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Kosten für nicht einlös-bare Lastschriften übernimmt der Kontoinhaber.

Hinweis zum SEPA Lastschriftmandat

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich zu Beginn des Kalenderjahres bzw. anteilig bei Beitritt für das verbleibende Kalenderjahr

.....
Name, Vorname

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift