

Beitrittserklärung

Reit- und Fahrvereinigung Bad Wörishofen e.V.
Im Obstgarten 1

86842 Türkheim

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein ausgefüllt!)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Reit- und Fahrvereinigung Bad Wörishofen e.V.
Die Satzung erkenne ich an.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

- € 60,00 für Erwachsene
 € 30,00 für Jugendliche von 15 bis 18 Jahren
 € 15,00 für Kinder bis 14 Jahren

Ausgeübte Disziplin:

- Springen
 Dressur
 Western
 Voltigieren
 Freizeitreiten
 Sonstiges _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____ e-mail _____

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber: _____

Anschrift Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift

Eine Kündigung muß satzungsgemäß schriftlich, spätestens 4 Wochen vor Ende des Kalenderjahres, erfolgen!