

Reit- und Fahrverein Clenze e.V
Kassenwart
Marle Hanke
Gohlefan 3
29459 Clenze

Tel. 0175/1965778
finanzen@rfvclenze.de

Eintrittsformular

Hiermit erkläre ich den Beitritt nachstehender Person/Personen zum Reit- und Fahrverein Clenze und Umgebung e.V.

Ich ermächtige den Reitverein, den jeweils zum 01.03. eines jeden Jahres fälligen Beitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Ein entsprechendes SEPA-Lastschriftmandat wird beigelegt.

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt

- für Kinder und Jugendliche 15,00 EUR
- für Erwachsene 30,00 EUR
- für Familien 50,00 EUR.

Name Hauptmitglied: _____ Geb.Datum: _____

Anschrift: _____

Tel. _____ Mobil _____

e-mail: _____

Familienmitglied: _____ Geb.Datum _____

Familienmitglied: _____ Geb.Datum _____

Familienmitglied: _____ Geb.Datum _____

Ich möchte per Mail oder per Post Einladungen und Informationen erhalten (zutreffendes ankreuzen). Bitte füge meine Nummer der Vereins-WhatsApp Gruppe hinzu: Ja Nein

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an o.a. Adresse zurückschicken und ausgefülltes SEPA-Mandat beifügen. Ohne vorliegendes SEPA-Mandat kann der Eintritt leider nicht bestätigt werden.