AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme in den Reitverein R.V. Gut Kuckum e.V.

NAME: _____

VORNAME: _____

STRASSE, NR.: _____

PLZ., ORT: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Würselen-Pley, den _____ _____
Unterschrift

BEI MINDERJÄHRIGEN
Ich / Wir verpflichte mich / verpflichten uns auch für die Beitragszahlung meines / unseres Kindes aufzukommen.

Würselen-Pley, den _____ _____
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter

_____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Der Reitverein Gut Kuckum e.V. wird ermächtigt, die nach der jeweils gültigen Satzung zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto einzuziehen. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Konto-Nr.	Geldinstitut (genaue Bezeichnung)
Bankleitzahl	PLZ Anschrift des Geldinstituts
Kontoinhaber Name Vorname: _____ Straße, Plz., Ort	

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift des Kontoinhabers