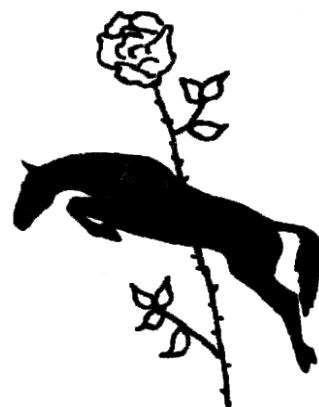


# Kleestädter Reitclub Rosenhöhe e.V.



## Beitrittserklärung

Kleestädter Reitclub Rosenhöhe e.V.  
Untergasse 10 AG  
64823 Groß-Umstadt

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am : \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

( alle schriftlichen Mitteilungen erfolgen per E-Mail  
oder einem Stallaushang )

erklärt hiermit ihren / seinen Beitritt in den Kleestädter Reitclub Rosenhöhe e.V.

zum \_\_\_\_\_

	<i>Erwachsene</i>	<i>Kinder</i>	<i>Kinder, mit einem Elternteil als Mitglied</i>
Aufnahmegebühren	EUR 50,00	entfällt	entfällt
Jahresbeitrag	EUR 50,00	EUR 50,00	EUR 25,00

Die Beitragszahlung erfolgt durch Einzugsermächtigungen im SEPA-Lastschriftverfahren :

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000286574

Hiermit ermächtige ich den Kleestädter Reitclub Rosenhöhe e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Jahresgebühr ist jeweils zum 1. Arbeitstag im Kalendermonat Februar von dem unten genannten Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN : DE \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Hinweis: Die Mandatsreferenz ergibt sich aus der Mitgliedsnummer : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift  
des Erziehungsberechtigten