



PA. Heike Halliday – Ziegenberg 18
29649 Wietzendorf

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Wietzendorfs e.V.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon/Fax: _____ E-Mail _____

Zum jährlichen Beitrag von (bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 48,-- € |
| <input type="checkbox"/> Passivbeitrag | 12,-- € |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 18 Jahre | 21,-- € |
| <input type="checkbox"/> Familie
(2 Erwachsene und 1 – 4 Kinder unter 18 Jahre) | 70,-- € |

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift (bei Kindern unter 18 J. Unterschrift
des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Reit- und Fahrverein Wietzendorf e.V. **widerruflich**, die Vereinsbeiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Name Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers