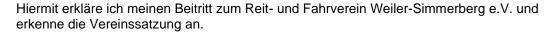
## Reit- und Fahrverein Weiler - Simmerberg e.V.

1. Vorstand – Tabea Huber – Altenburg 36 1/3 – 88167 Gestratz

## Beitrittserklärung:





Familienname:Vorname:Vorname:Straße, NrPLZ, Ort:Geburtsdatum:E-Mail:Mobil:Mobil:		
Beitrittsklassen:		
0	Familienbeitrag (Kinder bis 18 Jahre)	45, Euro
0	Erwachsene (einzel aktiv)	20, Euro
0	Passive Mit- glieder	10, Euro
0	Jugendliche (ab 14-18 Jahre)	10, Euro
0	Kinder (bis 14 Jahre)	8, Euro
Bei Familienbeitrag	bitte alle Angehörigen	aufführen:
Name, Vorname:		Geburtsdatum:

## Kündigung der Mitgliedschaft:

Nur schriftlich unter Einhaltung einer Frist von mindestens 3 Monaten zum Ende des Geschäftsjahres.

Bitte alle Adressenänderungen und Hausbankwechsel umgehend dem Kassier mitteilen.

7ahlunga ampfüngar			
Zahlungsempfänger			
Vorname und Name/Firma:	Reit- u. Fahrverein Weiler-Simmerberg e.V.		
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE34ZZZ00000142723		
Mandatsreferenz:	(wird vom Verein ausgefüllt)		
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.  Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			
Kontoinhaber			
Kreditinstitut (Name):			
BIC:			
IBAN:	DE		
Ort, Datum Unterschrift/en			