

Reitclub Stotel e.V. gegr. 1861



Reitclub Stotel e.V. c/o R.Pecksen Kastanienstraße 2; 27612 Loxstedt-Stotel

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine / unsere Mitgliedschaft im Reitclub Stotel e.V.

Name, Vorname : _____ geb.: _____

Name, Vorname : _____ geb.: _____

Name, Vorname : _____ geb.: _____

Name, Vorname : _____ geb.: _____

Name, Vorname : _____ geb.: _____

Straße und Hausnummer		
.....		
PLZ	Ort	
.....	
Telefon:.....	Fax:.....	E-Mail:.....

Der Jahresbeitrag beträgt:
für Kinder und Jugendliche 20 EUR für Erwachsene 30 EUR für Familien 60 EUR

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit wird der Reitclub Stotel e.V. stets widerruflich ermächtigt, den jährlichen Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen.

Kontonummer.....Bankleitzahl.....

Bankinstitut.....

Ort, Datum, Unterschrift
