



REITGEMEINSCHAFT
GUT NEU NORDSEE

Beitrittserklärung

- Familienmitgliedschaft -

hiermit beantragen wir

Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer E-Mail

die Mitgliedschaft in der Reitgemeinschaft Gut Neu Nordsee e.V.

Jahresbeitrag: (bitte ankreuzen)

Familienmitgliedschaft 75,- €

(eine Familie umfasst max. 2 Erwachsene, die Zahl der Kinder ist unbegrenzt, alle Familienmitglieder sind jedoch namentlich zu benennen; alle Familienmitglieder müssen aus einem Haushalt stammen; nach Vollendung des 18. Lebensjahres gelten Kinder als eigenständige Mitglieder und entfallen dem Familienbeitrag)

Die Beitragszahlung erfolgt jährlich zum 01.03. von folgendem Konto:

Name, Vorname der Kontoinhaberin/
des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bankname

IBAN

BIC

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger RG Gut Neu Nordsee e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger RG Gut Neu Nordsee e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Unterschrift für das SEPA-Lastschriftmandat (Kontoinhaber/in):

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift für den Eintritt