



REIT- UND FAHRVEREIN
GEROLZHOFEN UND UMGEBUNG E.V.

FAMILIEN-MITGLIEDSCHAFT

Name:

Strasse:

Ort:

Name Vater:

geb. am:

Name Mutter:

geb. am:

Kind/er:

geb. am:

Wir erklären hiermit unseren Eintritt bzw. die Änderung zur Familienmitgliedschaft im Reit- u. Fahrverein Gerolzhofen u. U. e.V. als aktive/passive Mitglieder.

Kinder/Jugendliche sind bis zum 18. Lebensjahr in der Familienmitgliedschaft beitragsfrei

.....
Ort, Datum

.....
Unterschriften

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich widerruflich, den Reit- u. Fahrverein Gerolzhofen u. U. e.V. den von uns zu entrichtenden, vereinbarten Mitglieds-Jahresbeitrag von unserem Konto einzuziehen.

Name:

Konto - Nr.

Geldinstitut:

€ 80,00

Jahresbeitrag:

jährlich

Zahlungsweise:

Dieser Auftrag kann nur schriftlich, mit einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende, beim Vorstand rückgängig gemacht werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/Mitglied