

RC Brombachtal e. V.

Steinertsweg 36 64753 Brombachtal Tel.: 06063/3933 Fax: 06063/2471

Beitrittserklärung als Vereinsmitglied

Vorname _____ Nachname _____

PLZ _____ Ort _____ Straße _____

Geb. _____ Tel. _____ Handy _____

Jahresbeiträge

Erwachsene: 35€

Jugendliche (Schüler, Auszubildende, Studenten): 25€

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft im Reitclub Brombachtal und verpflichte mich den Jahresbeitrag zu entrichten.

Ich erkläre weiterhin, dass ich die Vereinssatzung sowie die Beschlüsse des Vorstandes akzeptiere.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift Mitglied

Unterschrift 1. Vorsitzender

Bei Minderjährigen ist die Zustimmung eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.

E-Mail Adresse _____

Einzugsermächtigung

Bank _____

IBAN _____ BIC _____