

Mitgliedsantrag - Reitsportverein Noschkowitz e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: Plz./ Ort _____

Str.: _____

Tel.: _____

Jahresbeitrag: Erwachsene: _____ 50,00 Euro

Kinder, Jugendliche, Azubis, Hartz-IV- Empfänger: 30,00 Euro

Einwilligung zum Lastschriftverfahren.

Hiermit gebe ich bis zum Widerruf mein Einverständnis, dass mein Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto, jeweils im September des laufenden Jahres, abgebucht wird.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bankinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Vereinsanschrift: Reitsportverein Noschkowitz e.V.
Am Ring 8A
04720 Ziegra - Knobelsdorf

Bankverbindung: Volksbank Ostrau
BLZ: 86065468 Kontonr.: 310302082