



BEITRITTSERKLÄRUNG

Geschäftsstelle:
Gartenstrasse 18
57537 Wissen
Tel. 0151/64954980

Ich möchte Mitglied werden im Reiterverein Wissen e.V.

Name:.....Vorname:.....

Straße, PLZ, Wohnort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefon Nr.:.....

E-Mail:.....

Meine Mitgliedschaft beginnt am..... (zum 1. des Monats)

Die Mitgliedschaft beinhaltet die kostenfreie Nutzung der Reitsportanlage in Wissen-Kirchseifen, berechtigt dazu, auf Turnieren und Reitsportveranstaltungen unter dem Vereinsnamen starten zu dürfen und beinhaltet eine Sportunfallversicherung über den Sportbund Rheinland. Die Kündigungsfrist ist vom Kündigungsdatum an 3 Monate zum Monatsende.

Wir erteilen dem Reiterverein Wissen e.V. ein Sepa-Lastschriftmandat um folgende Beiträge wiederkehrend einzuziehen:

<input type="radio"/>	Erwachsene jährlich	80,00 Euro
<input type="radio"/>	Erwachsene monatlich	6,80 Euro
<input type="radio"/>	Kinder/Jugendliche bis 18. Jahre/jährlich	48,00 Euro
<input type="radio"/>	Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre/monatlich	4,00 Euro
<input type="radio"/>	jedes weitere Kind einer Familie/jährlich	24,00 Euro
<input type="radio"/>	jedes weitere Kind einer Familie/mtl.	2,00 Euro

Einmalige Aufnahmegebühr:	Erwachsene	35,00 Euro
	Kinder/Jugendliche	20,00 Euro

IBAN:.....

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

Unterschrift Kontoinhaber:.....

Unterschrift des Mitglieds:.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:.....

**Reitsportanlage Wissen-Kirchseifen
Hachenburger Strasse 345**

E-Mail: reiterverein-wissen@web.de

www.reiterverein-wissen.de

Wir behandeln Ihre Daten sensibel. Im Rahmen von Veröffentlichungen in sozialen Medien oder auf unserer Homepage können Namen, Bilder und Ergebnisse bekannt gegeben werden. Sollten Sie das nicht wünschen, informieren Sie bitte den Vorstand in schriftlicher Form darüber.