

Reiterverein Langenfeld Gut Langfort e.V.



Reiterverein Langenfeld Gut Langfort e.V. – W. Domke – Johannes-Müller-Straße 31 – 50735 Köln

Aufnahmeantrag

Geschäftsführung:
I. Vorsitzender:
Wolfgang Domke
Johannes-Müller-Straße 31
50735 Köln
Telefon (0221) 9 76 43 60
Fax (0221) 9 76 43 61
E-mail: gut.langfort@t-online.de
www.rvlangenfeld.de

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Dat.: _____ (Bitte immer Ausfüllen) Telefon: _____

E-mail- Adresse: _____

Beruf: _____ Eintrittsdatum: _____

Mitgliedschaft: Ordentlich Jugendlich/Auszubildender Fördernd (Passiv)
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Mitgliedbeitrag : Ordentlich € 60,- ; Jugendlich/Auszubildender € 30,- ; Fördernd € 40,-

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift
eines Erziehungsberechtigten: _____

Teilnahme am Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich den Reitverein Langenfeld Gut Langfort e.V. den fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen:

Kto.-Nr.: _____ BLZ: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Beitrag für Mitglied (Name): _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort/Datum

Reiterverein Langenfeld Gut Langfort e.V.



Reiterverein Langenfeld Gut Langfort e.V. – W. Domke – Johannes-Müller-Straße 31 – 50735 Köln

Geschäftsführung:
1. Vorsitzender:
Wolfgang Domke
Johannes-Müller-Straße 31
50735 Köln
Telefon (0221) 9 76 43 60
Fax (0221) 9 76 43 61
E-mail: gut.langfort@t-online.de
www.rvlangenfeld.de

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Dat.: _____ (Bitte immer Ausfüllen) Telefon: _____

E-mail- Adresse: _____

Beruf: _____ Eintrittsdatum: _____

Mitgliedschaft: Ordentlich Jugendlich/Auszubildender Fördernd (Passiv)
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Mitgliedbeitrag : Ordentlich € 60,- ; Jugendlich/Auszubildender € 30,- ; Fördernd € 40,-

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift
eines Erziehungsberechtigten: _____

Teilnahme am Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich den Reitverein Langenfeld Gut Langfort e.V. den fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen:

Kto.-Nr.: _____ BLZ: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Beitrag für Mitglied (Name): _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort/Datum