Reit- und Turniergemeinschaft Gut Grassdorf e.V.
c/o Daniel Schibur – Hendelweg 14 – 04159 Leipzig

Beitrittserklärung

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	Mobiltelefon
Email	Geburtstag

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der geltenden Satzung meinen Beitritt als Mitglied der Reit- und Turniergemeinschaft Gut Grassdorf e.V. Der Mitgliedsbeitrag beträgt regulär EUR 6 pro Monat für Erwachsene sowie EUR 3 für Kinder, Jugendliche, Schüler, Auszubildende und Studenten. Ein entsprechender Nachweis ist beizulegen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, Informationen über den Verein (Termine, Einladungen etc.) über den öffentlichen Verteiler per Email zu erhalten.

Ort Datum Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die RTG Gut Grassdorf e.V., Zahlungen von meinem im Folgenden angegebenen Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das unten genannte Kreditinstitut an. Die von der RTG Gut Grassdorf e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Kosten für nicht einlösbare Lastschriften übernimmt der nachfolgend genannte Kontoinhaber.

Hinweis zum SEPA Lastschriftmandat:
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich zu Beginn des Kalenderjahres bzw. anteilig bei Beitritt für das verbleibende Kalenderjahr.

Name, Vorname	Kreditinstitut
IBAN (31-stellig)	BIC (acht- oder elfstellig)

Ort Datum Unterschrift