



Aufnahme zur Mitgliedschaft

Ich bitte um Aufnahme beim Club Saar-Pfälzischer Springreiter e.V. gem. §4 der Vereinssatzung in der zurzeit gültigen Fassung.

- ☐ Aktives Mitglied Ü21: Jahresbeitrag 150 €
☐ Aktives Mitglied Ü21: Jahresbeitrag 100 €
☐ Passives Mitglied: Jahresbeitrag 50 €

Persönliche Daten:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		

Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine Angaben aus diesem Formular für die Verwaltung meiner Mitgliedschaft elektronisch abgespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Entzugserscheinung zum Bankeinzug:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
-------	----------------------	----------	----------------------

Hiermit ermächtige ich Sie, ab sofort die zu entrichten Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Telefonnummer:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
----------------	----------------------	---------------	----------------------

Ort, Datum

Unterschrift

1. Vorsitzender: Steffen Hauter / 2. Vorsitzender: Olaf Läßle / E-Mail: springreiterclub@gmx.de

Kontoinhaber:	CLUB SAAR-PFÄLZISCHER SPRINGREITER E.V.
IBAN:	DE16 5925 1020 0120 6152 40
BIC:	SALADE51WND
Bank:	KSK St. Wendel