



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein für therapeutisches Reiten Bolheim e.V., Sitz Herbrechtingen-Bolheim, Am Feldweg 6, 89542 Herbrechtingen.

Name, Vorname:		Telefon:	
Straße:		Telefax:	
PLZ/Ort:		Mobil:	
Geburtsdatum:		E-Mail:	
Jahresbeitrag in Euro jeweils fällig zum 01.05.:			
<input type="checkbox"/> 25,- Euro Mindestmitgliedsbeitrag			
<input type="checkbox"/> Ich zahle gerne _____ Euro			

Mir ist bewusst, dass bei der Zusendung von E-Mails Sicherheitslücken nicht vollständig ausgeschlossen werden können. Ich bin trotzdem damit einverstanden, dass der Verein für therapeutisches Reiten Bolheim e.V. mich per E-Mail kontaktiert und mir Informationen bezüglich des Vereinslebens und Veranstaltungsankündigungen zukommen lässt. Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zu den oben genannten Zwecken einverstanden.

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift(en) : _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein für therapeutisches Reiten Bolheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für therapeutisches Reiten Bolheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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.

Kontoinhaber (Vorname und Name): _____

Kreditinstitut (Name) _____ BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

Verein für therapeutisches Reiten Bolheim e.V.
Am Feldweg 6, 89542 Herbrechtingen
Telefon 07324/980332
Telefax 07324/986950
Mail: vtr@v-t-r.de
Homepage: www.v-t-r.de

Bankverbindung:
Kreissparkasse Heidenheim
IBAN DE91 6325 0030 0000 8335 90

Heidenheimer Volksbank
IBAN DE54 6329 0110 0148 0090 00