



Ortsstraße 20
89561 Dischingen-Hofen

☎ (0 73 27) 92 03 75
☎ (0 73 27) 92 03 76
✉ rfg-hofen@gmx.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Reit- und Fahrgemeinschaft Hofen e.V.:

Name: Vorname:

Straße: Ort:

Geburtsdatum: Telefon:

E-Mail: Handy:

als aktives Mitglied / als passives Mitglied / als Familie (bitte ankreuzen).

Weitere Familienmitglieder für Familienmitgliedschaft:

Vorname: Geburtsdatum:

Vorname: Geburtsdatum:

Bitte ankreuzen: Stammmitgliedschaft: Ja Nein

Einzelbeitrag Erwachsene	45,00 Euro
Familienbeitrag	90,00 Euro
Förderbeitrag	25,00 Euro
Einzelbeitrag unter 18 Jahre (auf jährlichen Antrag auch Azubis, Studenten)	26,00 Euro

Mit Eintritt in den Verein erkenne ich die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag an. Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf des Kalenderjahres jeweils zum 15. November beendet werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-ID: DE 40ZZZ00000703081 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Ich ermächtige die Reit- und Fahrgemeinschaft Hofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von RFG Hofen 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: IBAN:

Bank: BIC:

Das Dokument „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DSGVO“ (siehe Rückseite) habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort und Datum:

Unterschrift: Unterschrift:
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich)