

## Beitrittserklärung

### Mitgliedschaft „RV Reitstadion Salzwedel e.V.“

Hiermit stelle ich den Antrag Mitglied im „RV Reitstadion Salzwedel e.V.“ zu werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Der monatliche Beitrag in Höhe von 2,- € für Kinder und Jugendliche und für Erwachsene 5,- € wird von mir

monatlich bar bezahlt

halbjährlich bar bezahlt

halbjährlich überwiesen

jährlich bar bezahlt

jährlich überwiesen

Kontoinhaber: RV Reitstadion Salzwedel e.V.

IBAN DE2481055550200013572

BIC NOLADE21SAW

Sparkasse Altmark West

\_\_\_\_\_

Ort, Datum      Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren auch Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

\_\_\_\_\_

Name              Unterschrift