



RSC Walshausen e.V.

An den RSC Walshausen e.V.
Kerstin Müller
Mühlstraße 46

66484 Walshausen

Beitrittserklärung | Familienmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Reitsportclub Walshausen e.V.“.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Name* Vorname

PLZ/Wohnort Straße

Geburtsdatum E-Mail

Beruf Telefon

Jahresbeitrag 150,- € Familie *weitere Familienmitglieder bitte vollständig auf der Rückseite eintragen

Ort/Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

SEPA Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE pp ZZZ 0 nnnnnnnnn)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den RSC Walshausen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom RSC Walshausen e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Name Vorname

PLZ/Wohnort Straße

Kreditinstitut BIC

IBAN: DE | | | | |

Ort/Datum

Unterschrift Zahlungspflichtige(r)



RSC Walshausen e.V.
Mühlstraße 46
66484 Walshausen

1. Vorsitzende: Kerstin Müller
Tel. 0172 4368332
Geschäftsführer: Markus Schwender
Tel. 0171 7794499

Bankverbindung:
Sparkasse Südwestpfalz
IBAN: DE72 5425 0010 0098 0053 17



RSC Walshausen e.V.

Beitrittserklärung | Familienmitgliedschaft

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
E-Mail	Telefon

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
E-Mail	Telefon

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
E-Mail	Telefon

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
E-Mail	Telefon

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
E-Mail	Telefon

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
E-Mail	Telefon