



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Eintritt zum: \_\_\_\_\_

aktives Mitglied

passives Mitglied

---

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
<hr/>		
Straße/Nr.	PLZ	Ort
<hr/>		
Tel.	Email	

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr Erwachsene/ Pferdeeigner/ Reitbeteiligungen      | 25,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr Jugendliche/ Schüler/ Studenten                  | 5,00 €   |
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag aktiv Erwachsene/ Pferdeeigner/ Reitbeteiligungen | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag aktiv Jugendliche/ Schüler/ Studenten             | 45,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag passiv Erwachsene/Jugendliche                     | 35,00 €  |

Hiermit ermächtige ich den RC Rastatt e. V. widerruflich, die fälligen Beträge von meinem folgenden Konto abzubuchen:

---

Name	Vorname	Kreditinstitut
<hr/>		
IBAN	BIC	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Mit der **Satzung** des Reitclubs Rastatt e.V. sowie mit den unter **Besondere Bestimmungen** aufgeführten Punkten (beides unter [www.rc-fohlenweide.de](http://www.rc-fohlenweide.de)) erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift