



Akademischer Reitclub Leipzig e.V.

c/o Hendrik Klein
Rudolf-Breitscheid-Straße 10
04425 Taucha

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Wohnanschrift in Leipzig

Heimatanschrift

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefon

Telefon

Mobil

Email

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der geltenden Satzung meinen Beitritt als:

- Student/in (Beitrag 3,- € monatlich) (bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)
- alle Anderen (Beitrag 5,- € monatlich)

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen

Lt. Beschluss des Vorstandes kann der Beitritt zum Verein nur bei vorliegender Einzugsermächtigung erfolgen: Hiermit bevollmächtige ich den Akademischen Reitclub Leipzig e.V. widerruflich, die fälligen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Rücklastschriftgebühren werden dem Mitglied belastet.

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Konto-Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift