



Reit- und Rennverein St. Georg Iffezheim Aufnahmeformular



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Reit- und Rennverein Iffezheim als

- Aktiver Reiter (50 €/Jahr)
- Passives Mitglied (25 €/Jahr)
- Reitschüler auf Schulpferd
- Extern mit eigenem Pferd

Name _____

Vorname _____

weiblich männlich

Geb. Datum _____

Beruf _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefonnr. _____

E-Mail _____

Ein Austritt aus dem RRV Iffezheim muss schriftlich drei Monate vor Jahresende erfolgen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die oben aufgeführten Bedingungen sowie die Vereinssatzung (siehe reitverein-iffezheim.de) des Reit- und Rennvereins St. Georg Iffezheim e.V. an.

Datum, Ort

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Name _____ Vorname _____

Hiermit ermächtige ich den Reit- und Rennverein St. Georg Iffezheim, den Mitgliedsbeitrag vom unten angegebenen Konto abzubuchen.

IBAN _____ BLZ _____

Bank _____

Datum, Ort _____