

Reit- und Fahrverein Hille e.V.

Beitrittserklärung

Mit Datum von heute möchte ich als Mitglied im RV Hille aufgenommen werden.

Name	Geboren am
Vorname	Geboren in
Straße	Tel.
PLZ/Wohnort	Email Adresse
Datum	Unterschrift
	Bei Minderjährigen Unterschrift beider Erziehungsberechtigter

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE27ZZZ00000635706**
Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer, die Ihnen noch mitgeteilt wird.

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Hille e.V., die Zahlung des Mitgliedsbeitrags mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Hille e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers	Vorname des Kontoinhabers
Straße/Hausnummer	PLZ/Wohnort
DE ____/____/____/____/____/____	Name des Kreditinstitut
IBAN	Unterschrift
Datum	

1. Vorsitzender:
Peter Mohrhoff
Föhrthofweg 13
32425 Minden

2. Vorsitzender:
Martin Hohnstädt
Grefte 90
32479 Hille

1. Schriftführer:
Britta Telgheider
Ravensberger Str. 31
32479 Hille

2. Schriftführer:
Marie Wittemeier
Wittloge 18
32479 Hille

1. Kassenwart:
Daniela Schafmeier
Eickhorster Dorfstraße 33
32479 Hille

2. Kassenwart:
Daniela Mehrhoff
Am Knick 10
32479 Hille