

Aktualisierung der Daten der Mitglieder des RuF Sachsenberg e.V.



Meine Kontaktdaten:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ (bevorzugt Handy-Nr.)

e-mail: _____

Ich verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit

- 20 Euro/Jahr für Erwachsene
- 10 Euro/Jahr bei Ermäßigung (siehe unten)
- 45 Euro/Jahr für Familien (ab 3 Personen)

Ich erhalte eine Beitragsermäßigung als

- Schüler/in Student/in Minderjährige/r Ich wähle den Familienbeitrag

Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Sachsenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Sachsenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

Datum

Unterschrift (ggfls. des*der gesetzlichen Vertreter*in)