



# Reiterverein Concordia Dingerdonn u.U.e.V.

Telefon: 04855/8033 [www.rvc-dingerdonn.de](http://www.rvc-dingerdonn.de)

Hauptstr. 59, 25715 Dingen

Email: [info@rvc-dingerdonn.de](mailto:info@rvc-dingerdonn.de)

## Aufnahmeantrag

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

- |                       |   |                           |
|-----------------------|---|---------------------------|
| <input type="radio"/> | Einzelperson                                  | Beitrag : 50,00€ pro Jahr |
| <input type="radio"/> | Kinder/ Jugendliche bis zum<br>21. Lebensjahr | Beitrag : 35,00€ pro Jahr |
| <input type="radio"/> | Familie                                       | Beitrag : 80,00€ pro Jahr |

Namen und Geb.-Daten der Familie (nur bei Familienmitgliedschaft):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden in die WhatsApp Gruppe RVC Dingerdonn hinzugefügt zu werden

Ja  Nein

Der Beitrag soll jährlich von meinem Bankkonto abgerufen werden:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Gültig bis zum Widerruf durch mich.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Lastschriftmandat (DE40ZZZ00000554380)

Hiermit ermächtige ich den „Reiterverein Concordia Dingerdonn und Umgebung e.V.“ meinen Jahresbeitrag von  50€ /  35€ /  80€ für dieses Jahr abzurufen.

Danach wird jährlich der o.g. Jahresbeitrag abgerufen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift