

**Reit-, Zucht und Fahrverein „Jagdfalke“ Brünen e.V.**  
Bergstraße 39 • Bergstraße 39 • (02856) 1818 • www.jagdfalke-bruenen.de

Dieses Formular bitte vollständig ausgefüllt an den Kassierer zurücksenden

Herrn  
Jürgen Sons  
Mispelkamp 2

**46499 Hamminkeln**



**Beitrittserklärung zum 01. \_\_ . 20 \_\_**

<u>Vereinsmitglied</u>	<u>(ggf. gesetzlicher Vertreter)</u>
Name <input type="text"/>	Name <input type="text"/>
Straße <input type="text"/>	Straße <input type="text"/>
Ort <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>
Telefon <input type="text"/>	Geboren <input type="text"/>
eMail <input type="text"/>	Beruf <input type="text"/>
Geboren <input type="text"/>	
Beruf <input type="text"/>	
<b>Sparte</b> (z. B. Dressur, Springen, Western, Schulponyreiten,...) <input type="text"/>	Datum __ . __ . 20__
<b>Mitgliedschaft</b> (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv <input type="checkbox"/> Schulponyreiten	<hr/> Unterschrift Vertreter

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Meine Bankverbindung lautet:

Kontonummer   
Bankleitzahl   
Name der Bank

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditunternehmens (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_, den \_\_ . \_\_ . 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift