

Messingweg 160
48157 Münster
Mobil: 0172 - 271 15 93

REITSCHULE DES REIT- UND FAHRVEREIN ZUM RIESELFELD MÜNSTER E. V.

ANMELDUNG

Ihre personenbezogenen Daten, werden nur zur Abwicklung des der Erhebung zugrundeliegenden Zwecks verwendet. Weitere Informationen zum Datenschutz unter www.reitverein-rieselfeld.de/Impressum oder in den AGB des RuF (als Download auf der Website des RuF verfügbar.)

NAME, VORNAME											
<input type="text"/>											
GEBURTSDATUM											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
STRASSE										HAUSNR.	
<input type="text"/>										<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ				ORT							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
TELEFON											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FAX											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MOBIL											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL											
<input type="text"/>											

- Die erste Reitstunde im Reitverein zum Rieselfeld e.V. war am:
- Der Aufnahmeantrag des Reit- u. Fahrvereins liegt bei liegt bereits vor
- Schnupperpaket (4 Reitstunden) 60,- € (ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN)
- Monatlicher Reitschulbeitrag für Vereinsmitglieder 60,- €

SEPA-LASTSCHRIFT MANDAT

KONTOINHABER: NAME, VORNAME											
<input type="text"/>											
IBAN											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	E	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC											
<input type="text"/>											

Ich bin damit einverstanden, dass die Reitschulbeiträge vom oben genannten Konto eingezogen werden. Die Geschäftsbedingungen des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

.....,,

ORT,

DATUM,

UNTERSCHRIFT

(bei Minderjährigen die Unterschrift
des Erziehungsberechtigten / Kontoinhabers)

