

RIDESTALL

CYCLING CLUB

EDELHELFER

Werde Edelhelfer und unterstütze uns regelmäßig

vollständiger Name

Adresse

Mobilnummer

E-Mail

Ich will den RIDESTALL-Teamfunk abonnieren (WhatsApp / E-Mail)

Ich hätte Bock, mich aktiv an der Arbeit im Ridestall zu beteiligen! (wir melden uns)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ridestall e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ridestall e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (hier musst Du nichts aktiv für tun...).

Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut

5 €/Monat (Abbuchung quartalsweise)

gerne mehr - und zwar ____ €/Monat (Abbuchung quartalsweise)

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Selbstverständlich kannst Du uns jederzeit darüber informieren, wenn Du daran hieran etwas ändern möchtest!

Darmstadt, _____ Unterschrift: _____