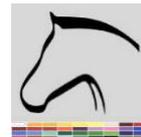


Interessengemeinschaft Reitwegenetz Schwansen

1. Vorsitzende Anne Prüß, Helle 3, 24351 Thumbby



Beitrittserklärung sowie Erklärung über den Haftungsausschluss in Zusammenhang mit der Benutzung von Wald, Feld -und sonstigen Wegstrecken gemäß der übergebenen Reitwegekarte.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

sowie

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen die IG Reitwegenetz Schwansen, Gläubiger ID DE80ZZZ00001042055

Kassenführerin
Elke Zade
Eckernförder Str. 7
24398 Karby

die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen „Jahreskostenbeteiligung Reitwege“ bei Fälligkeit* von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IG Reitwege 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

* Jeweils zum 1. Banktag des Monats 04 eines jeden Jahres, bzw. 4 Wochen nach Eingang der Beitrittserklärung.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Kontoinhaber/in: _____

Ort / Datum

Unterschrift