

Mitgliedsnummer

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
zur **Reitgemeinschaft Eichengrund Welver e.V.**



Höhe des Jahresbeitrages: **45 €**
Aufnahmegebühr: **40 €**

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

PLZ/Wohnort:.....

Straße:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Datum und Ort:.....

Unterschrift:.....

ggf. Unterschrift

der Erziehungsberechtigten:.....

SEPA-Lastschriftmandat

Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 01.04. eines Kalenderjahres eingezogen.
Im Jahr des Beitritts wird der Jahresbeitrag zusammen mit der einmaligen Aufnahmegebühr eingezogen, sobald die Beitrittserklärung vorliegt.

Ich ermächtige die Reitgemeinschaft Eichengrund Welver e.V.

(Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE74ZZZ00000199136**)

den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Reitgemeinschaft Eichengrund Welver e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer) wird separat mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name):.....

Kreditinstitut (Name):.....

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum und Ort:.....

Unterschrift des Kontoinhabers: ✕.....