

Reiterverein 1927 e.V. Alsdorf



Aufnahmeantrag

An den
Reiterverein 1927 e.V. Alsdorf
Im Broichtal -Reithalle-
52477 Alsdorf

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Straße

Ort

Tel. Privat

Alter

Geb.-Datum

E-Mail Adresse

die Aufnahme in den Reiterverein 1927 e.V. Alsdorf als (bitte markieren) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied | Beitrag 70 € jährlich/ Aufnahmegebühr 5€ einmalig |
| <input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied | Beitrag 40 € jährlich/ Aufnahmegebühr 5€ einmalig |
| <input type="checkbox"/> Jungendliches Mitglied (bis 18J.) | Beitrag 30 € jährlich/ Aufnahmegebühr 5€ einmalig |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis einschl. 12 Jahren | Beitrag 25 € jährlich/ Aufnahmegebühr 5€ einmalig |

Die zurzeit gültige Beitragsordnung (siehe Beiblatt) ist mir bekannt und wird von mir anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(erforderlich bei Jugendlichen unter 18 J.)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseren Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung, Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE17ZZZ00001047942** Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Name und Anschrift : _____

IBAN : _____ BIC : _____

Kreditinstitut : _____

Zahlungen wegen : Mitgliedsbeitrag (1 x jährlich /Aufnahmegebühr einmalig)
Zahlungsempfänger : Reiterverein 1927 e.V. Alsdorf, Im Broichtal, 52477 Alsdorf

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber