

# 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