

Ländlicher Reit- u. Fahrverein Fritzlar e.V.
Jakobsruh
34560 Fritzlar

Tel: 05622-2460 (Reiterstube)

www. Reitverein-Fritzlar.de
info@reitverein-fritzlar.de



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied des Ländlichen Reit- und Fahrvereins e.V. Fritzlar.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit der Genehmigung meines Aufnahmeantrages durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

Mitgliedsnummer (wird vom Verein eingetragen)

Vorname: _____ Name: _____

Strasse: _____ Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ Geschlecht: w m

Telefonnummer: _____ Handy _____

E-Mail _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Ländl. Reit- und Fahrverein Fritzlar e.V. als verbindlich an.

Die Satzung kann in der Vereins-Stube der Reithalle Jacobsruh, Fritzlar jederzeit eingesehen und abgeholt werden oder unter www.reitverein-fritzlar.de heruntergeladen werden.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Den fälligen Mitgliedsbeitrag werden wir im Sepa-Lastschriftverfahren unter Angabe der Mandatsreferenznummer (Ihre Mitgliedsnummer) und der Gläubiger-ID DE08ZZZ00000395391 am 10. des Folgemonats von Ihrem Konto einziehen. Sollte der Abbuchungstag nicht auf einen Bankarbeitstag fallen, erfolgt der Beitragseinzug am darauffolgenden Bankarbeitstag.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Fritzlar, den _____ **Unterschrift:** _____

Antragsteller

Bei Minderjährigen _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Ländlicher Reit- u. Fahrverein Fritzlar e.V.
Jakobsruh, 34560 Fritzlar**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 08ZZZ00000395391

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ort, Datum und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ländl. Reit- u. Fahrverein Fritzlar e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ländl. Reit- u. Fahrverein Fritzlar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift