

Reitverein Kirchwalsede und Umgebung e.V.

Aufnahmeantrag

| | |
|--|-----------|
| Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reitverein Kirchwalsede e.V. | |
| Name: | Vorname: |
| Geb.: | E-Mail: |
| Strasse: | PLZ/ Ort: |
| Eintritt ab: | Telefon: |

Beiträge

Kinder und Jugendliche bis 14 Jahre: _____ Jährlich 15 EURO
Aufnahmegebühr 15 EURO

Erwachsene und Jugendliche ab dem 15. Lebensjahr _____ Jährlich 25 EURO
Aufnahmegebühr 30 EURO

Für das 2. Und jedes weitere Familienmitglied entfällt die Aufnahmegebühr.

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift

Erteilung einer Einzuasermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

RV Kirchwalsede e.V., Am Kiebitzberg 2a, 28832 Achim

Gläubiger-ID: DE42ZZZ00000048004

Mandats-Referenz-Nr.: **Wird separat mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den RV Kirchwalsede e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RV Kirchwalsede 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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

Ort, Datum und Unterschrift