



Beitrittserklärung

zur Mitgliedschaft im Reitverein Altenautal e.V.

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr: _____

PLZ Wohnort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | Jahresbeitrag | Einmalige Aufnahmegebühr |
|---|---------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft (bis 17 Jahre) | 25,-€ | 25,-€ |
| <input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft (ab 18 Jahre) | 35,-€ | 51,-€ |
| <input type="radio"/> Familienmitgliedschaft | 65,-€ | 51,-€ |
| <input type="radio"/> Bezug der Zeitschrift Reiter+Pferde | zzgl. 34,80 € | |
- (abhängig v. Anzahl der Abonnenten)

Mitglieder, die die Jahresturnierlizenz beantragen, zahlen einen um 50,00 € erhöhten Beitrag, wobei dieser am Ende des Jahres wieder vergütet wird, sollte das Mitglied bis dahin 5 Arbeitsstunden für den Verein geleistet haben. Die Arbeitseinsätze werden vorher bekannt gegeben.

Weitere Mitglieder für die Familienmitgliedschaft: (Nur bei Familienmitgliedschaft auszufüllen)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Die Satzung des Reitverein Altenautal e.V. ist mir bekannt; ich erkenne sie an.

Etteln, den _____ Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen Unterschrift der Erziehungsberechtigten:)

Unterschrift: _____ Unterschrift: _____



Einzugsermächtigung und folgendes SEPA-Lastschriftmandat für den Jahresbeitrag:

Informationen vom Reitverein Altenautal e.V.:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03RVA00000368127

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ihre Bestätigung:

Ich ermächtige den Reitverein Altenautal e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein Altenautal e. V. auf meinem 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

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag zu Lasten des folgenden Kontos eingezogen wird

Name Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Etteln, den _____ Unterschrift: _____