

Beitrittserklärung

zur Mitgliedschaft im Reiterverein Altenautal

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ für Newsletter (wichtige Termine und Veranstaltungen)

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
(abhängig v. Anzahl der Abonnenten) | 26,20 € | |

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 Reitervereins Altenautal ist mir bekannt; ich erkenne sie an.

Etteln, den _____ Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen Unterschrift der Erziehungsberechtigten:)

Unterschrift: _____ Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat

(Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag)

Ab dem Jahr 2014 wird das europäische Zahlungssystem vereinheitlicht. SEPA ermöglicht grenzenloses Bezahlen in ganz Europa und soll damit in insgesamt 32 Staaten den Zahlungsverkehr einfach, sicher und effizient gestalten.

Dafür sind andere Informationen als bisher notwendig, die Sie aber bei Ihrer Bank erfahren können.

Informationen vom Reiterverein Altenautal e.V.:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03RVA00000368127

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ihre Bestätigung:

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

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Etteln, den _____

Unterschrift: _____