

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft im Reitverein Mandelsloh und Umgebung e.V.



Hiermit stelle ich den Antrag auf Vereinsmitgliedschaft im Reitverein Mandelsloh als (bitte ankreuzen):

- Aktives Vereinsmitglied – über 18 Jahre (62 €/Jahr)
- Schüler/Student/Azubi – bis 25 Jahre (35 €/Jahr), ab 18 Jahre auf jährlichen Nachweis. Der Nachweis ist eigenständig jährlich zu erbringen. Ohne Nachweis wird der Beitrag für ein aktives Vereinsmitglied über 18 Jahre (62 €/Jahr) erhoben.
- Passives Vereinsmitglied (19 €/Jahr)

Wenn zutreffend, bitte ankreuzen:

- Rabatt wegen Familienmitgliedschaft – zu einer Familie gehören ein Ehepaar mit und ohne Kinder (bis 25 Jahre), oder ein einzelner Erwachsener mit mindestens einem Kind (bis 25 Jahre). Kinder ab dem vollendeten 25. Lebensjahr werden in eine erwachsene Einzelmitgliedschaft überführt. Bitte pro Familienmitglied einen separaten Aufnahmeantrag ausfüllen.
 - 10% Rabatt bei 2 Familienmitgliedern
 - 20% Rabatt bei 3 Familienmitgliedern
 - 30% Rabatt ab dem 4. Familienmitglied

Name: _____ Vorname: _____

Bei Familienmitgliedschaft: Name Hauptmitglied: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Festnetz: _____ Handynummer: _____

Email: _____ Geburtsdatum: _____

Beitritt ab (Datum): _____ (intern) Mitgliedschaft Ende: _____

Bitte alle Felder vollständig ausfüllen

Einer neuen Mitgliedschaft kann nur in Verbindung mit einer Einzugsermächtigung/SEPA Lastschrift-Mandat für den Mitgliedsbeitrag zugestimmt werden (siehe separates Blatt).

- Ich möchte in den e-mail-Verteiler des Vereins für Infos, Rundschreiben, Ausschreibungen etc. aufgenommen werden (bitte ankreuzen)*

Ort und Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Reitverein Mandelsloh und Umgebung e.V.
Pastor-Simon-Weg 6
31535 Neustadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000245864

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Reitverein Mandelsloh und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mehrkosten durch Nichteinlösen oder Rückbuchungen muss der Kontoinhaber tragen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber: _____

Falls davon abweichend, Name des Vereinsmitglieds: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Reitverein Mandelsloh und Umgebung e.V.

IBAN: DE93 2519 0001 6322 0156 00

BIC: VOHADE2HXXX