



Aufnahmeantrag Kind / Jugendlicher

Hiermit beantrage ich Mitglied im Reit- und Fahrverein Ebsdorfergrund e.V. zu werden.

Ich erkläre mich bereit, den Mitgliedsbeitrag von z.Z. EUR 15,- pro Jahr zu zahlen.

Ich verpflichte mich den Verein durch tätige Mithilfe zu unterstützen und bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Vereinszwecke gespeichert und elektronisch verwaltet werden.

NAME:

VORNAME:

GEBURTSTAG:

STRASSE, NR.:

PLZ, ORT:

TELEFON:

MOBIL:

Mail:

.....

Datum, Ort

Unterschrift

Für welche Sparte in unserem Verein interessieren Sie sich besonders?
(bitte zutreffendes ankreuzen)

- Dressur Springen Fahren Voltigieren Jagdhornblasen Freizeitreiten

Sind Sie bereits Mitglied in einem Reit-/ und Fahrverein? ja / nein

Falls „ja“, Name des Vereins:

Besitzen Sie Reit- und/oder Fahrabzeichen? ja / nein

Falls „ja“, welche/s?

SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00001146609

Ich ermächtige den RuF Ebsdorfer Grund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RuF Ebsdorfer Grund e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

(Bitte mit GROßBUCHSTABEN ausfüllen!)

IBAN:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

Mitglied (falls abweichend vom Kontoinhaber)

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

