

Aufnahmeantrag

Die nachfolgend eingetragene Person bestätigt mit ihrer Unterschrift, bei Minderjährigen durch die ihres gesetzlichen Vertreters, dass sie ordentliches Mitglied im Reit- und Fahrverein Wintermühle e. V. werden möchte. Weiterhin werden durch die Unterschrift die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins uneingeschränkt anerkannt.

Die einmalige Aufnahmegebühr für die ordentliche Mitgliedschaft beträgt einen Jahresmitgliedsbeitrag. Der Mitgliedsbeitrag für das erste Jahr wird nur anteilig, für den Zeitraum ab Vereinseintritt, erhoben. Die Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeitrag für das erste Jahr sind mit Antragsannahme fällig. In den Folgejahren ist der Mitgliedsbeitrag bis zum 1. Februar des jeweiligen Kalenderjahres zu entrichten.

Daten des Antragsstellers:

Name: _____ Vorname: _____ Geb. am: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail Adresse: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____ Mitglied ab: _____

Mitgliedsart (bitte ankreuzen)

Aktiv: Kinder bis 14 J. (60,00 €) Jugend bis 18 J. (80,00 €) Erwachsene (120,00 €)

Passiv: Mitglied (60,00 €) Familienmitglied (Nichtreiter) (20,00 €)

Aufnahmegebühr: _____ Jahresmitgliedsbeitrag: _____

Beitrag 1. Jahr: _____ anteilig

Hiermit erkläre ich, dass oben genannte Angaben korrekt sind.

Neu-Anspach, den _____

Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter

Unterschrift RuF Wintermühle e.V.

Wir möchten Sie bitten uns für den Einzug der zukünftigen Beiträge das auf der Rückseite abgedruckte SEPA – Lastschriftmandat vollständig auszufüllen.

Reit- und Fahrverein Wintermühle e.V.
Stahlhainer Mühlen 10, 61267 Neu-Anspach, Tel. 06081-961875,
vorstand@wintermuehle.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000267369

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt

Mitglied:

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Wintermühle e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Wintermühle 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

Name Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

