

Name, Vorname: _____ An den

Reit- und Fahrverein Bad Münders e.V.

Straße,
Hausnummer: _____ Sündtelstra
ße 90

31848 Bad Münders

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Bad
Münders, den _____

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Reit- und Fahrverein Bad Münders e.V. als

0 aktives

0 passives

Mitglied ab _____ .

Die Vereinssatzung und die Aufnahmebedingungen sind mir bekannt.

Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen des
Erziehungsberichtigten)

Zur Information:

Die derzeitigen Aufnahmegebühren und Beiträge betragen:

Aufnahmegebühr für aktive Mitglieder über 18

Jahre 30,00 €

Aufnahmegebühr für aktive Mitglieder unter 18

Jahre 10,00 €

Monatsbeitrag für aktive Mitglieder über 18 Jahre 6,50
€

Monatsbeitrag für aktive Mitglieder unter 18 Jahre
4,00 €

Monatsbeitrag für passive Mitglieder 1,00
€

Die o. g. Beiträge werden vierteljährlich abgebucht.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Reit- und Fahrverein Bad Münden e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Bad Münden e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Datum, Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Reit- und Fahrverein Bad Münden e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Bad Münden e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

Datum:

IBAN _____

Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Reit- und Fahrverein Bad Münders e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Bad Münders e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC _____

Datum:

IBAN _____

Unterschrift _____