Reit- und Fahrverein Holle-Wüsting e.V. von 1925

Aufnahmeantrag

Reit- und Fahrverein Holle-Wüsting e.V. von 1925
Stellv. Kassenwartin Birgit Siems
p.A. Wüstinger Ring 2
27798 Hude - Wüsting

Beitrittserklärung / Aktualisierung persönlicher Daten als (bitte ankreuzen)

☐ Familie	(bitte alle Namen und Geb.-Daten vermerken)	€ 85,00/Jahr
☐ Kind	(bis 18 Jahre)	€ 35,00/Jahr
☐ aktives Mitglied	mit Arbeitsdienst (ab 18 Jahre)	€ 67,00/Jahr
☐ aktives Mitglied	ohne Arbeitsdienst (ab 18 Jahre)	€ 67,00/Jahr
☐ passives Mitglied	(ab 18 Jahre bis 60 Jahre)	€ 30,00/Jahr
☐ passives Mitglied	(ab 60 Jahre – Senior)	€ 25,00/Jahr

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Tel. (Festnetz): _____

Straße: _____ Tel. (Mobil): _____

PLZ u. Ort: _____ E-Mail: _____

Die Beiträge und Gebühren ergeben sich aus der aktuellen Beitrags- und Gebührenordnung. Jede Kontoänderung und / oder Anschriftenänderung ist unverzüglich schriftlich beim Kassenwart anzuzeigen. Ich verpflichte mich zur Beitragszahlung bis zur schriftlichen Austrittserklärung, die nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen erfolgen kann.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung nebst weiterer Informationsblätter, Nutzungs- und Hausordnung sowie die Gebührenordnung des Reit- und Fahrverein Holle-Wüsting e.V. von 1925 gemäß Aushängen und Internetveröffentlichungen auf www.reitverein-hollewuesting.de an.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____
(ggf. gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)
Reit- und Fahrverein Holle-Wüsting e.V.. Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE16ZZZ00000940096**
Die individuelle Mandatsreferenz wird Ihnen auf Anfrage mitgeteilt und ist beim Kassenwart zu erfragen.
Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Holle-Wüsting e.V. von 1925 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Holle-Wüsting e.V. von 1925. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zur Mitgliederverwaltung und Durchführung des Lastschriftverfahrens ist die Verarbeitung und Speicherung Ihrer Daten erforderlich.

Wichtiger Hinweis: Sollte zum Zeitpunkt der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates bereits eine offene Forderung zu der Mandatsreferenz bestehen, wird diese Fälligkeit vom angegebenen Girokonto eingezogen. Sofern die Fälligkeit in der Vergangenheit liegt, wird Ihr Girokonto in den nächsten Tagen belastet. Bitte sorgen Sie für ausreichende Deckung auf Ihrem Girokonto. Eine gesonderte Mitteilung über die Lastschrift erfolgt in diesen Fällen nicht.

Kontoinhaber:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
IBAN:	
BIC:	

--- ---
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber