

Beitrittserklärung

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Tel | Mobil: _____

Email: _____

Bei Familienmitgliedschaft* bitte die weiteren Familienmitglieder **mit Geburtsdatum** angeben:
(*Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren können dem Verein nur in Verbindung mit mindestens 1 erwachsenen Person zum Familienbeitrag beitreten.)

Jahresbeitrag:

Einzelbeitrag 35 EUR, wird jährlich zum 01.01. abgebucht

Familienbeitrag 60 EUR, wird jährlich zum 01.01. abgebucht

Einzugsermächtigung:

Gläubiger-ID: DE93ZZZ00001089836

Mandatsreferenz: (wird später vergeben) _____

Ich ermächtige den FIRST-TEAM Reitsportverein Horstmar-Leer e. V. den jährlichen Beitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FIRST-TEAM Reitsportverein Horstmar-Leer e. V. 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.

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | __ | __

Datum, Ort und Unterschrift