

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer:

(wird vom Verein vergeben)



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Reit- und Fahrverein Delbrücker Land Westenholz e. V.

Frau Herr

Eintritt zum:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geb.-Datum:

Tel./Mobil:

E-Mail:

Abteilung: Aktiv Passiv Voltigiergruppe

Reitanlagennutzung Name Pferd 1: _____ Name Pferd 2: _____	Abo Reiter und Pferde <input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, dass ich ab der nächstmöglichen Ausgabe die Zeitschrift Reiter und Pferde über den Reitverein als Abo beziehen möchte.	E-Mail Verteiler <input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, dass ich ab dem nächstmöglichen Zeitpunkt aktuelle Infos als E-Mail erhalten möchte.
--	--	---

Datum:

Unterschrift :

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Hinweise:

- Mit meiner Unterschrift kenne ich die Satzung und die darin enthaltenen Datenschutzerklärung des Vereins an.
- Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist lt. Satzung mit vierteljährlicher Kündigung nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich.
- Geht uns das Kündigungsschreiben vor der Kündigungsfrist lt. Satzung zu, werden anfallende Kosten für das Jahr noch vor dem Austrittsdatum abgebucht. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht zurück erstattet.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich dem R.V.Delbr.-Land Westenholz widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den R.V.Delbr.-Land Westenholz von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom R.V.Delbr.-Land Westenholz gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte verständigen Sie uns umgehend, wenn sich Ihre Bankverbindung oder Ihre Kontonummer geändert hat. Rückbuchungen (wegen falscher Kontoangaben, mangelnder Deckung, Widerspruch ohne vorherige Kontaktaufnahme mit dem Kassenswart) sind teuer und wir müssen Sie mit den Bankgebühren + Bearbeitungsgebühr von jeweils 5€ belasten!

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: