Aufnahmeantrag

Reit- und Fahrverein Delbrücker Land Westenholz e.V. Postfach 5170 33125 Delbrück – Westenholz reitverein.westenholz@outlook.de

| Mitgliedsnummer: | |
|----------------------------|---|
| | 1 |
| | l |
| (wird vom Verein vergeben) | _ |



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt

| Frau Herr | Eintritt zum: | |
|-----------------------------------|--|---|
| Name: | Vorname: | |
| Straße: | PLZ/Ort: | |
| GebDatum: | Tel./Mobil: | |
| E-Mail: | | |
| Abteilung: Aktiv P | Passiv Voltigiergruppe | Alle Felder sind Pflichtfelder. |
| Reitanlagennutzung Name Pferd 1: | Abo Reiter und Pferde Hiermit bestätige ich, dass ich ab | Ausschließlich vollständig ausgefüllte Aufnahmeanträge werden bearbeitet. |
| Name Pferd 2: | der nächstmöglichen Ausgabe die Zeitschrift Reiter und Pferde über den Reitverein als Abo beziehen | III Wuchtigo Intormationan |
| Reitbeteiligung von: | möchte. | WhatsApp übermittelt. |
| Datum: | Unterschrift : | |

Hinweise:

- Mit meiner Unterschrift kenne ich die Satzung und die darin enthaltenen Datenschutzerklärung des Vereins an

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

- Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist It. Satzung mit vierteljährlicher Kündigung nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich.
- Geht uns das Kündigungsschreiben vor der Kündigungsfrist It. 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 Kassenwart) sind teuer und wir müssen Sie mit den Bankgebühren + Bearbeitungsgebühr von jeweils 5€ belasten!

| Kontoinhaber: | | |
|---------------|----------------------------|--|
| IBAN: | | |
| BIC: | Geldinstitut: | |
| Datum: | Unterschrift Kontoinhaber: | |