

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrag ich die Aufnahme in den Reiterverein Visbek e.V. ab dem _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Mitgliedsbeiträge, jährlich:

- **Jugendliche bis 18 Jahre : 30,-- Euro**
- **Erwachsene: 60,-- Euro**
- **Familienbeitrag: 120,-- Euro**
(ab 3 Personen, mind. 2 Erwachs.)

Die Mitgliedschaft erlischt:

- durch schriftliche Kündigung bis zum **30.11.** mit Wirksamkeit zum 31.Dezember an den 1. Vorsitzenden
- durch Todesfall
- durch 2/3 Mehrheitsbeschluss der Generalversammlung

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Reiterverein Visbek e.V., Schützenstraße 5, 49429 Visbek
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE63ZZZ00000196521
Mandatsreferenz	(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Reiterverein e.V. den jeweiligen fälligen Vereinsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von dem Reiterverein Visbek e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

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

____/____/____/____/____/____
IBAN

BIC

Kreditinstitut (Name) :

Ort, Datum:

Unterschrift: