



GARSTEDT-OCHSENZOLLER

REIT- UND FAHRVEREIN E.V.

Aufnahmeerklärung

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied des Garstedt-Ochsenzoller Reit- und Fahrverein e.V.

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____
Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Schüler/in Auszubildender/in Student/in
(Mitglieder über 18 Jahre bitte einen Nachweis beifügen – Studienbescheinigung jährlich erneuern)

Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____

Email: _____ @ _____
(wichtig für vereinsinterne Informationen)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr für Schüler/Auszubildende/Studenten	30,00 €
Erwachsene	60,00 €

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum Jahresbeginn fällig und durch SEPA Lastschriftinzug von Ihrem Konto abgebucht. (Bitte geben Sie uns Kontoänderungen rechtzeitig bekannt, da Ihnen sonst zusätzliche Kosten entstehen)

Kündigung laut Satzung des Vereins

Durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand des Vereins. Die Kündigung ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten, d.h. spätestens zum 30.9. zulässig.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n

Garstedt-Ochsenzoller Reit- und Fahrverein e.V.

Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein Kreditinstitut an, die von

Garstedt-Ochsenzoller Reit- und Fahrverein e.V.

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Postleitzahl, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum _____

Unterschrift _____
(bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigten)