

Antrag auf Mitgliedschaft



Name,: Vorname:

Straße: PLZ./Ort:

Geburtsdatum: Telefon:

Mobil: E-Mail:

Ort/Datum: Unterschrift:

nur auszufüllen, bei minderjährigen Antragstellern:

Ich stimme dem Antrag meines o.g. Kindes zu.

Ort/Datum: Unterschrift:

nur auszufüllen, bei Anträgen auf eine Familienmitgliedschaft:

Das antragstellende, nicht volljährige Kind soll über nachfolgend genannte Erwachsene beitragsfrei Vereinsmitglied sein.

1. Mitglied: 2. Mitglied:

nur auszufüllen von Antragstellern, die bereits einem anderen Reit- und Fahrverein angehören:

Stammmitglied bei:

Die Mitgliedschaft endet mit dem Ablauf des Geschäftsjahres, wenn das Mitglied sie bis zum 15. November des Jahres schriftlich kündigt. (Kündigung schriftlich an: RuFV Elbkate e.V., c/o Am Fleth 42, 25348 Glückstadt)

Die Beiträge in Höhe von 28,50 € für Erwachsene, 15,00 € für Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres bzw. 57,00 € für Familienmitgliedschaften sind am 31. Januar für das laufende Kalenderjahr bzw. 4 Wochen nach Beginn der Mitgliedschaft fällig. Spätestens zu diesem Zeitpunkt müssen sie dem Konto des Vereins wertgestellt sein. Bitte überweisen Sie die Beiträge unter Angabe des Mitgliedsnamens auf unser unten genanntes Konto.

Da wir Ihnen und uns Arbeit ersparen wollen, können Sie nachfolgend dem Reit- und Fahrverein Elbkate e.V. ermächtigen, die von Ihnen bzw. dem oben genannten Mitglied zu zahlenden Beiträge von abzurufen.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Reit- und Fahrverein Elbkate e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Reit- und Fahrverein Elbkate e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN : DE- _|_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum und Unterschrift.