

Beitrittserklärung

- | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------|
| <input type="radio"/> Mitgliedschaft Reit und Fahrverein Bad Zell | <input type="radio"/> bis 16 J. | 15,- € (1x im Jahr) |
| | <input type="radio"/> älter als 16 J. | 25,- € (1x im Jahr) |
| <input type="radio"/> Mitgliedschaft Landesfachverband | <input type="radio"/> Jugendliche | 24,- € (1x im Jahr) |
| | <input type="radio"/> Erwachsene | 30,- € (1x im Jahr) |

Hiermit erkläre ich _____ ab _____ meinen Beitritt als:

Mitglied im Reit und Fahrverein Bad Zell

Mitglied am Landesfachverband

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

An den Reit und Fahrverein Bad Zell.

Bankkontonummer vom Verein: Raiffeisenbank Bad Zell

IBAN: AT76 3446 0000 0561 3773

Mandatsreferenznr.: _____

(wird vom Kassier vergeben)

Ich ermächtige den Reit und Fahrverein Bad Zell, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag (siehe Betrag oben) wird als Jahresbeitrag im Oktober für das darauffolgende Jahr, jeden Jahres fällig.

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

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers