Beitrittserklärung

O Mitgliedschaft Reit und Fahrverein Bad Zell	O bis 16 J.	15,- € (1x im Jahr)
	O älter als 16 J.	25,- € (1x im Jahr)
O Mitgliedschaft Landesfachverband	O Jugendliche	24,- € (1x im Jahr)
	O Erwachsene	35,- € (1x im Jahr)

Hiermit erkläre ich _____ab _____ meinen Beitritt als:

O Mitglied im Reit und Fahrverein Bad Zell

O 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