

Reiterverein Mannheim-Vogelstang-Wallstadt e.V.

Aufnahmeantrag

(der Jahresbeitrag ist spätestens Ende des 1. Quartals zur Zahlung fällig)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als:

- Fördermitglied / passive Mitgliedschaft

(Bitte unbedingt ankreuzen)

Mit der Aufnahme in den Verein (Unterschrift) akzeptiere ich die Vereinsatzung (die aktuelle Version kann auf der Webseite des Vereins bezogen werden), die Stall- und Reitordnung sowie die Vereins- und Beitragsordnung. Des weiteren stimme ich zu, dass Bild- und Tonaufnahmen, welche im Rahmen von Vereinsaktivitäten entstanden sind, zu Vereinszwecken für Veröffentlichungen oder im Internet verwendet werden dürfen. Mir ist bewusst dass bei Verwendung im Internet die ggf. kopiert werden können. Es ergibt sich daraus kein Haftungsanspruch.

Ab: _____
(Eintrittsdatum)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Jahresbeitrag und Beiträge für Aktivitäten: nach aktueller Vereins- und Beitragsordnung

Arbeitsstunden: nach aktueller Vereins- und Beitragsordnung

Mannheim, den

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Bankverbindung: Sparkasse Rhein-Neckar Nord
IBAN: DE33 6705 0505 0030 1625 28 BIC: MANSDE66XX
BLZ: 67050505, Kto 30162528

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Reiterverein Mannheim Vogelstang-Wallstadt e.V.
Auf den Ried 6

68259 Mannheim

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CIC/editor-Identifiziert)] [Mandatsreferenz]
DE63ZZ00001236846

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

Reiterverein Mannheim-Vogelstang-Wallstadt e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]
Reiterverein Mannheim-Vogelstang-Wallstadt e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC: IBAN
DE

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum Unterschrift (Zahlungspflichtiger)