



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Schubyer Reiterverein e.V. Die Satzung kann man auf Wunsch beim Vorstand einsehen oder erhalten. Außerdem kann die Satzung auf unserer Homepage www.schubyer-reiterverein.de ausgedruckt werden. Ich erkenne die in der Satzung enthaltenen Bestimmungen an. Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine bezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§26 BDSG).

Name des Antragstellers : _____
Adresse : _____
Geburtsdatum : _____
Eintrittsdatum : _____
Handy-Nummer: : _____
Email-Adresse : _____

Jahresbeitrag für Jugendliche bis einschl. zum 18. Lebensjahr **15,00 €**
Jahresbeitrag für Erwachsene **30,00 €**
Aufnahmegebühren werden nicht erhoben.

Die Jahresbeiträge sind jeweils bis zum 31. März eines jeden Jahres fällig. Eine schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft für das folgende Jahr ist bis zum 31. Dezember eines jeden Jahres möglich. Bestehende Zahlungsverpflichtungen bleiben bestehen. Eine Beitragsrückerstattung erfolgt nicht.

Schuby, den _____

Unterschrift des Mitgliedes

**Bei Minderjährigen
Unterschrift gesetzl. Vertreter**



Schubyer Reiterverein e.V.



SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000184316

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Schubyer Reiterverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schubyer Reiterverein e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen (einmal jährlich).

Kontoinhaber

(Vor- und Nachname) :

Adresse

(vom Kontoinhaber) :

IBAN Nr. :

BIC :

Schuby den, _____

Unterschrift Kontoinhaber