

## Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Reiterverein „Altes Amt Dielingen e.V.“

- Einzelbeitrag    oder     Familienbeitrag  
 Reiter                       Voltigierer             Passive Mitgliedschaft  
 Hallennutzung             Gastreiter

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger: Reiterverein „Altes Amt“ Dielingen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000808793

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Reiterverein „Altes Amt“ Dielingen e.V. Zahlungen von meinem Konto für den anfallenden Mitgliedsbeitrag, sowie Gebühren für Hallennutzung, Reit- und Voltigierunterricht mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reiterverein auf mein Konto gezogenen 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.

Name des Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Kontodaten umgehend mit. Wir behalten uns vor sonst entstehende Gebühren in Rechnung zu stellen.

Jährliche Beiträge:*		Hallennutzung: *	
bis 14 Jahre:	29,00 €	1 Jahr	100,00 €
von 14-18 Jahre:	35,00 €	6 Monate	68,00 €
über 18 Jahre	45,00 €	3 Monate	40,00 €
Familienbeitrag	60,00 €	1 Monat	27,00 €
Voltigierbeitrag	120,00 € **		
Passive Mitgliedschaft	20,00 €		

1. Vorsitzender	2. Vorsitzende	Kassenwart	Schriftführer
Peter Schehka Am Bolles 5 32351 Stemwede Tel.: 05474/6624	Christina Rabe Süsterstr. 13 A 32351 Stemwede Tel. 0171/5337563	Birthe Krone Körperweg 38 32351 Stemwede Tel.: 0160/99447351	Julia Kütenbrink Fischerstatt 1 32351 Stemwede Tel.: 0151/44508064

\* Kündigungen in schriftlicher Form an den Kassenwart sind möglich zum 31.12. des Jahres

\*\* Abbuchung halbjährlich