

Mitgliedsnr.

Fahrgemeinschaft Eichenhof e.V.

Vor den Höfen 13, 30826 Garbsen



Beitrittserklärung

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift mit PLZ und Ortsteil

Telefon privat und Handy

Email

Sparte: Fahren Reiten

Ich wünsche eine Einzel- / Familien-*)Mitgliedschaft in der

Fahrgemeinschaft Eichenhof e.V., Heitlingen

Mir ist bekannt, dass die Beitrittserklärung der Annahme durch den Vorstand bedarf und nicht ausgesprochen werden kann, sofern nicht untenstehendes SEPA-Lastschriftmandat für die Beiträge und das einmalige Aufnahmegehd erteilt ist.

| |
|--|
| Beiträge (Stand 01.01.2002) |
| Einzel-Jahresbeitrag 35,00 € |
| Familien-Jahresbeitrag 55,00 € |
| Aufnahmegehd, einmal. 65,00 € |
| Einzug erfolgt jährlich zum 15. März! |

Familienmitglieder:

| | Fahren | Reiten | Mitgliedsnr. |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| Vorname und Geb.-Datum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Vorname und Geb.-Datum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Vorname und Geb.-Datum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Ich bin Stamm-Mitglied im Sinne der LPO gemäß §18ff im Reit- und/oder Fahr-Verein*)

Leistungsnachweis-Nr.

Ort, Datum, Unterschrift

Bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000234918

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt, entspricht der Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige die Fahrgemeinschaft Eichenhof e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fahrgemeinschaft Eichenhof e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

DE IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

*)Nichtzutreffendes bitte streichen