

Reit- und Fahrverein Günzburg e.V.

Postfach 14 63
89305 Günzburg



AUFNAHMEANTRAG

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Telefon:
Straße:	
PLZ / Ort:	

Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe eines Jahresbeitrages erhoben!
(Jugendliche bis vollendetem 12 Lebensjahr – FREI)

	<u>Jahresbeitrag:</u>
<input type="checkbox"/> Fördernde, d.h. passive Mitglieder	EUR 41,00
<input type="checkbox"/> Jugendliche Mitglieder bis vollendetem 17 Lebensjahr	EUR 31,00
<input type="checkbox"/> Aktive Mitglieder bis vollendetem 20. Lebensjahr	EUR 62,00
<input type="checkbox"/> Aktive Mitglieder ab 21 Jahren	EUR 93,00
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (Eltern mit Kindern bis 21 Jahre)	EUR 123,00

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag und die Aufnahmegebühr bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift (**siehe Rückseite**) eingezogen wird. Dies gilt auch für fällige Zahlungen von

Reitkarten-Abonnement ab Monat:

Ort/Datum: Unterschrift:
(bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

bitte wenden →

Erfasst Vereinsverwaltung:

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Reit- und Fahrverein Günzburg e. V.
Postfach 14 63
89305 Günzburg
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000420252

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land des Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut Name

BIC

--	--	--	--

LKZ PrüfZ

--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

Ort

Datum

Unterschrift der/des
Zeichnungsberechtigten