

Aufnahmeantrag

Ordentliche Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich,

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____

Mobil.: _____

E-Mail-Adresse: _____

zum ____ . ____ . 201 ____ als **ordentliches Mitglied** in den Reiterverein Oranjehof e. V. aufgenommen zu werden. Satzung und Betriebs- und Sportordnung habe ich eingesehen und erkenne sie an. Personenbezogenen Daten werden für den internen Bereich verwendet. Die aktuelle Preisliste und die Regelung über die Vereinsarbeit (Arbeitsdienst) sind mir bekannt.

Voltigieren: JA / NEIN

Unterschrift: _____

Nur bei Minderjährigen:

Hiermit erklären wir, als gesetzliche Vertreter, unsere Zustimmung zu diesem Antrag. Für die Zahlung der bis zur Volljährigkeit fällig werdenden Beiträge & Gebühren stehen wir ein.

Name & Unterschrift

Name & Unterschrift

Reiterverein Oranjehof e.V. , Neusser Landstr.42, 50769 Köln

Gläubiger ID: DE65ZZZ00000196970

Mandatsreferenznummer:

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDATS

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Reiterverein Oranjehof e.V.), die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger (Reiterverein Oranjehof e.V.), wiederkehrende und einmalige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Reiterverein Oranjehof 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. Die Einzugsermächtigung und das SEPA-Lastschriftmandat sind so lange gültig, bis ich sie dem Reiterverein Oranjehof e.V. gegenüber widerrufe oder die Mitgliedschaft bzw. das Vertragsverhältnis beendet ist. Buchungstag ist der 5. Tag des jeweiligen Monats. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

Mitglied /Einsteller	Zahlweise (für wiederkehrende Zahlungen) <input type="checkbox"/> monatlich / <input type="checkbox"/> vierteljährlich / <input type="checkbox"/> jährlich
Kontonummer IBAN	Bankleitzahl BIC
Kontoinhaber , falls abweichend	Name des Kreditinstitut
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers