

# Aufnahmeantrag

Reit- und Fahrverein Schneverdingen e.V.



Name \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_

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

Aufnahme WhatsApp Gruppe

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Reit- und Fahrverein Schneverdingen e.V.

Jahresbeitrag und Mitgliedschaft für :

Kinder/Jugendliche 24,00 €

Erwachsene(r) 48,00 €

Ehepaar 80,00 €

Familie 100,00 €

(zutreffendes bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung: (Gläubiger-ID für SEPA ab 2014: DE29RUF00000286082)

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Schneverdingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Schneverdingen e.V. auf mein (unser) 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.

## Daten des Zahlungspflichtigen:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber