



Reiterverein Bischmisheim e.V.
Premmenfeld 2, 66132 Saarbrücken-Bischmisheim
<http://www.reiterverein-bischmisheim.de>
reiterverein.bischmisheim@gmx.de



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Reiterverein Bischmisheim e.V.

ab dem: _____

Name:

Vorname:

geb. am:

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

Handy:

A – für mich persönlich.

B – für (meine Tochter/meinen Sohn/ etc.) _____ .

Name*:

Vorname:

geb. am:

Anschrift*:

E-Mail*:

Telefon*:

Handy*:

*(bitte A oder B streichen - *falls anders lautend)*

1) Mit Abgabe des Anmeldeformulars werden die Satzung und die Betriebs- und Reitordnung des Vereins anerkannt *(Siehe Homepage des Vereins)*.

2) Aktuelle Mitgliedsbeiträge:

A- für ein angefangenes Kalenderjahr:

Pro Monat (in einem Mal zu zahlen bis zum Monatsende nach der Beitrittserklärung):

Jugendliche: 4 € - Erwachsene: 8 € - Inaktive: 3,50 €

B – Am Anfang eines Kalenderjahres:

Pro Jahr (in einem Mal zu zahlen bis Ende Januar):

Jugendliche: 48 € - Erwachsene: 96 € - Inaktive: 42 €

3) **a - Ich erteile dem Reiterverein Bischmisheim e.V. ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat** *(Siehe 2. Seite)*.

b – Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag an den Reiterverein Bischmisheim e.V. pünktlich zu überweisen.

(bitte a oder b streichen)

4) Der Austritt ist nur zum Ende des Geschäftsjahres zulässig. Die Austrittserklärung muss spätestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich erfolgen.

5) Pensionspreis und Anlagenbenutzungsgebühr für Pferde werden vertraglich geregelt und gesondert gerechnet.

Saarbrücken-Bischmisheim, den _____

Unterschrift des Antragstellers



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Reiterverein Bischmisheim e.V. - Premmenfeld 2 - 66132 Saarbrücken
Vereinigte Volksbank eG 66132 Saarbrücken-Bischmisheim
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE26 5909 2000 4170 0200 01

Mandantsreferenz: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich (Wir) ermächtige(n) den Reiterverein Bischmisheim e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift gemäß Vereinssatzung / Gebührenordnung einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname und Name: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut:

Name: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Saarbrücken-Bischmisheim, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers (Unterschriften der Kontoinhaber)