

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich,

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft als

<input type="checkbox"/>	aktives Mitglied	40 € / jährlich
<input type="checkbox"/>	passives Mitglied	15 € / jährlich
<input type="checkbox"/>	Jugendliche/ Schüler	30 € / jährlich
<input type="checkbox"/>	Familienmitglied	60 € / jährlich

Ehepartner \_\_\_\_\_ Kind \_\_\_\_\_

im Reit- & Fahrverein St. Wendelin Sinzheim.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE00ZZZ0000000000
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Reit- & Fahrverein St. Wendelin Sinzheim e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Reit- & Fahrverein St. Wendelin Sinzheim 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.

Kontoinhaber:		
IBAN:		
BIC:		
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland oder	(falls nicht Deutschland)
Kreditinstitut:		
Ort, Datum	Unterschrift	