



# Reitverein Wennigsen e.V. Aufnahmeantrag

Ich/Wir möchte/n ab \_\_\_\_\_ Mitglied im Reitverein Wennigsen e.V. werden:

Familienname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mitglied	Geburtsdatum	Einzel	Familie	Aktiv	Passiv	Turnierreiter
1. Vorname: _____	____ . ____ . ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Vorname: _____	____ . ____ . ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Vorname: _____	____ . ____ . ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Die Zahlung erfolgt per Bankeinzug (bitte SEPA-Basis-Lastschriftmandat ausfüllen! Siehe unten)

Ort / Datum / Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters und Beitragszahlers

## Bitte unbedingt ausfüllen! Wiederkehrendes SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Reitverein Wennigsen, 30974 Wennigsen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE 40ZZZ00001168584

Hiermit ermächtige ich den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:	_____
BIC:	_____
IBAN des Zahlungspflichtigen:	_____

Ort / Datum

Unterschrift