# Beitrittserklärung

**Reitclub Rosenhof Büdingen e.V.**

**(SEPA-Lastschrift-Mandat)**

**Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Reitclub Rosenhof Büdingen e.V. als:**

☐ **Einzelmitglied, Jahresbeitrag 30,-€** ☐ **Familie*, Jahresbeitrag 50,-€**

☐ **Kinder/Jugendlicher (bis 18 jahre) od. Studen, Rentner, förder/passives Mitglied, Jahresbeitrag 15,-€**

| **Name** | **Vorname** |
|---|---|
| | |

| **Straße und Hausnummer** | **PLZ** | **Ort** |
|---|---|---|
| | | |

| **Geburtsdatum** | **Tel. privat** | **Handy Nr.** |
|---|---|---|
| | | |

| **E-Mail** | **Stammmitglied im:** |
|---|---|
| | |

* **Familienmitglieder**

| **Name** | **Geburtsdatum** |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

**Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr. DE25ZZZ00001058468 Mandatsreferenz 0-00XXX**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum:

Vereinsbeitrag
Ich ermächtige den **Reitclub Rosenhof** jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Reitclub Rosenhof** 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.

| **Name und Vorname Kontoinhaber** | **Adresse** |
|---|---|
| | |

| **IBAN** |
|---|
| D E |

| **Kreditinstitut** |
|---|
| |

| **Ort, Datum** | **Unterschrift** |
|---|---|
| | |