

Reit- u. Fahrverein Overledingerland e.V.

Hausanschrift: Ziegenkamp 11, 26810 Westoverledingen,
Postanschrift: Ihrener Str. 246, 26810 Westoverledingen, Tel: 0174/4563052
www.ruf-overledingerland.de E-Mail:

**Antrag auf Mitgliedschaft im Verein
und
Ermächtigung zum Beitragseinzug per SEPA-Basislastschriftverfahren**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im o.g. Reitverein unter Anerkennung der Vereinssatzung und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden jährlichen Mitgliedsbeitrages z.Zt. in Höhe von

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied | 60,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre und ein Elternteil | 75,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag ab 4 Personen | 120,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | 35,00 Euro |

Vor- und Zuname: _____

Anschrift/Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Tel: _____
(freiwillige Angabe)

E-Mail: _____
(freiwillige Angabe)

Hiermit ermächtige ich den o.g. Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge

Konto-Inhaber

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mit der IBAN _____

und der BIC _____ mittels SEPA-Basis-LA, mit der Gläubiger-ID

DE53ZZZ0000033492 und der Mandatsreferenz RuF _____ einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch entstehenden zusätzlichen Kosten müssen dem o.g. Verein erstattet werden.

_____, _____

Ort

Datum

Unterschrift

- Nur ausfüllen bei minderjährigen Antragsstellern (unter 18 Jahren):
Ich stimme dem o.g. Antrag meines Kindes zu.

Unterschrift eines Elternteiles/Vormund)