

Beitrittserklärung 2018

Mitgliedsbeiträge (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Aktives erwachsenes Mitglied EUR ... 170,00
- Familie (2 Erwachsene und alle Kinder bis zum 18. Lebensjahr)..... EUR ... 340,00
- Aktives Mitglied in Ausbildung / Wehrdienst vom 19. bis 25. Lebensjahr..... EUR 85,00
(jährlicher Nachweis erforderlich)
- Aktives jugendliches Mitglied vom 13. bis 18. Lebensjahr..... EUR 65,00
- Aktives Kind bis zum 12. Lebensjahr EUR 25,00
- Passives Mitglied EUR 25,00

Arbeitsstunden aktive Mitglieder im Kalenderjahr

- Erwachsene ab 19 Jahre 10 / 20 * Stunden..... ersatzweise pro Stunde EUR 20,00
- Jugendliche von 16 bis 18 Jahre 10 / 20 * Stunden..... ersatzweise pro Stunde EUR 5,00
- Jugendliche unter 16 Jahre 0 Stunden..... ersatzweise pro Stunde EUR 0,00

* = 10 Stunden ohne Turnier / 20 Stunden mit Turnier

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Reit- und Fahrverein Markgröningen-Möglingen e.V. und erkenne an, dass ich als Erziehungsberechtigter mit meiner Unterschrift für mein minderjähriges Kind hafte.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

E-Mail Adresse

Geburtsdatum

Beruf

Telefon

A u f n a h m e n u r m i t E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Reit- und Fahrverein Markgröningen-
Möglingen e.V.
Aichholzhof 1
71706 Markgröningen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE85ZZZ00001410371

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Reit- und Fahrverein Markgröningen-Möglingen e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Reit- und Fahrverein Markgröningen-Möglingen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Reit- und Fahrverein Markgröningen-
Möglingen e.V.
Aichholzhof 1
71706 Markgröningen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE85ZZZ00001410371

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Reit- und Fahrverein Markgröningen-Möglingen e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Reit- und Fahrverein Markgröningen-Möglingen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.