Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Bernhardswald e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

_____

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Ich gehöre zusätzlich noch folgendem Reitverein an: _____

Die Mitglieder des Vereins erklären hiermit ihr Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen ihrer Personen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000954478

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Bernhardswald e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Bernhardswald e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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 _____ Geldinstitut _____

BIC _____ IBAN _____

_____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers