

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur RZG Unter dem Mühlenberge e.V

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| Name, Vorname:       |              |
| Strasse und HausNr.: |              |
| PLZ / Ort:           |              |
| Geburtsdatum:        |              |
| Email-Adresse:       |              |
| Telefon:             |              |
| <b>Kontodaten</b>    |              |
| Kontoinhaber:        |              |
| IBAN:                |              |
| BIC:                 |              |
| Kreditinstitut:      |              |
| Ort, Datum           | Unterschrift |

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen der Reit- und Zuchtgemeinschaft Unter dem Mühlenberge e.V von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der aktuell gültige Beitrag (siehe unten) wird nach dem Eintrittsdatum für das laufende Jahr sofort und dann jährlich zum 02.01 per Lastschrift eingezogen.

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

Beiträge:

|                                                                                  |           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Einmalige Aufnahmegebühr                                                         | 20,- Euro |
| Jährlicher Mitgliedsbeitrag (Erwachsene)                                         | 45,- Euro |
| Jährlicher Mitgliedsbeitrag (Kinder und Jugendliche bis zu Ihrem 18. Lebensjahr) | 35,- Euro |

Mit der Beitrittserklärung wird die Satzung der Reit- und Zuchtgemeinschaft Unter dem Mühlenberge e.V. anerkannt. Ein Austritt aus dem Verein ist mit schriftlicher Kündigung und mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende möglich.

|                                                     |                        |
|-----------------------------------------------------|------------------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer:                    | DE40ZZZ00001959425     |
| Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) |                        |
| Zahlungsart:                                        | Wiederkehrende Zahlung |
| Ort, Datum                                          | Unterschrift           |