

Bitte füllen Sie dieses Formular am Rechner aus und schicken dann das **Original per Post an den Verein!** Scans per email oder Fax werden nicht bearbeitet.
Danke!



Reitclub Braunschweiger Land e.V.
c/o Simone Lecher
Koldeweystraße 11
38126 Braunschweig

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **Reitclub Braunschweiger Land e.V.**

zum:

Vorname / Name:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

E-Mail (**wichtig**):

Geburtsdatum:

Der Aufnahmebeitrag (jeweiliger Jahresbeitrag zuzüglich einer einmaligen Aufnahmegebühr von 5,- EUR) **wird sofort nach Zugang der Eingangsbestätigung per Überweisung fällig.** Erst nach Zahlungseingang wird eine Mitgliedsbestätigung verschickt.

Die zur Zeit gültigen Jahresbeiträge entnehmen Sie bitte unserer Homepage.

In jedem weiteren Jahr der Mitgliedschaft wird der aktuell gültige Jahresbeitrag bis zum 31.03. des lfd. Jahres **per Lastschrift** eingezogen (bitte Änderungen der Bankverbindung unaufgefordert mitteilen!)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des RC Braunschweiger Land e.V. an.
Bei Minderjährigen: Hiermit erkläre ich als gesetzlicher Vertreter mein Einverständnis für die entstehenden Beitragsverpflichtungen, insbesondere den Mitgliedsbeitrag, einzustehen.

Datum und Ort

Unterschrift zur Anerkennung der Satzung
(bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Reitclub



Braunschweiger
Land e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Reitclub Braunschweiger Land e.V. • c/o Simone Lecher
Koldeweystraße 11 • 38126 Braunschweig

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 42 ZZZ 00000 724579

Mandatsreferenz: wird noch bekanntgegeben

Zahlungspflichtiger

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Reitclub Braunschweiger Land e.V. Zahlungen von *meinem / unserem* Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich *weise ich mein / weisen wir unser* Kreditinstitut an, die vom Reitclub Braunschweiger Land 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.

Name, Vorname des Mitglieds

Telefonnummer

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

email-Adresse

Name und Sitz des Bankinstituts

BIC (Internationale Bankidentifikation)

IBAN (Internationale Kontonummer)

Name und vollständige Wohnanschrift des Kontoinhabers

(falls abweichend vom Mitglied, bitte kein Abkürzungen verwenden)

Zahlungsart: **wiederkehrend** für den

Mitgliedsbeitrag des Reitclubs Braunschweiger Land e.V. des Mitglieds
(Name s.o.)

Ort

Datum

Unterschrift des Mitglieds

(bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Unterschrift des Kontoinhabers

(falls nicht mit Mitglied identisch)