



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied in den Reit- und Fahrverein von Zarpen und Umgebung e.V. werden will.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Eintritt zum: \_\_\_\_\_

**Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt (zutreffendes bitte ankreuzen):**

- |                                                                                           |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft passiv                                            | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft aktiv bis zum vollendeten 18. Lebensjahr (Junior) | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft aktiv ab dem vollendeten 18. Lebensjahr (Senior)  | 50,00 € |

Der Beitrag wird zum 15.05. des laufenden Jahres per SEPA – Lastschriftmandat eingezogen.

**Unterschrift**

**(bei Minderjährigen ein**

**Erziehungsberechtigter):** \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

- Ich bin damit Einverstanden, dass Bilder die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen gemacht werden, auf der Internetseite / Facebookseite des Vereins veröffentlicht werden dürfen.

Eine Kündigung ist schriftlich zu Händen des Vorstandes unter Einhaltung einer vierteljährlichen Kündigungsfrist (30.09. des laufenden Jahres) zum Kalenderjahr zu erklären.

**Änderungen der Daten sind dem Vorstand umgehend schriftlich mitzuteilen.**



Reit- und Fahrverein von Zarpen und Umgeb. e.V.  
Frau Nina Sieh  
Bentstaben 35  
23858 Barnitz

Stand: Juni 2018  
Seite 2/2

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats	
Verein Reit- und Fahrverein von Zarpen und Umgeb. e.V. Bentstaben 35 23858 Barnitz	Kontoinhaber: Name und Vorname
<b>Gläubiger-ID Nummer: 68 ZZZ 00000 14 38 57</b>	Mandatsreferenz:
Hiermit ermächtige ich den Reit- und Fahrverein Zarpen u.Umg.e.V. ab sofort von meinem Konto die fälligen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wiese ich mein Kreditinstitut an, die von dem Reit- und Fahrverein Zarpen u.Umg.e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. <b>Hinweis:</b> Es handelt sich um ein <b>jährlich wiederkehrendes</b> Lastschriftverfahren.	
Kreditinstitut:	BIC: _____   ____
IBAN: DE __   ____   ____   ____   ____   ____	
Ort, Datum:	Unterschrift Kontoinhaber:

**Vereinskonto:**

Volksbank Stormarn eG. Bad Oldesloe  
Konto Nr. 8 4073390      BLZ 201 901 09  
IBAN: DE78 2019 0109 0084 0733 90  
BIC: GENODEF1HH4