

Beitrittserklärung



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

(bitte ankreuzen)

Junior Senior Aktiv Passiv

Name, Vorname _____

geb. am _____

PLZ, Wohnort, Straße _____

Eintritt zum _____

Tel.-Nr. _____ Email Adresse _____

Bei Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten!

Mitglied

Erziehungsberechtigter

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger ID Nummer: 68 ZZZ 00000 14 38 57

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.

Hinweis: Es handelt sich um ein **jährlich wiederkehrendes** Lastschriftverfahren.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Kontonummer und Bankleitzahl

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum, Ort Unterschrift