Reiterverein Bisperode

und Umgebung e.V.

Eintrittserklärung:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reiterverein Bisperode und Umgebung e. V. als ordentliches Mitglied.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefonnummer
Straße	PLZ/Ort
E-Mail Adresse	

Hiermit erkenne ich die Vereinssatzung an. Die Mitgliedschaft erlischt mit Austritt. Dieser muss dem Vorstand bis zum 15. November des laufenden Geschäftsjahres schriftlich vorliegen.

Beiträge des Reitervereins Bisperode und Umgebung e. V.:

- Einmalige Aufnahmegebühr für neue Mitglieder: 50,00 Euro*
  *wird nur erhoben, wenn kein Familienmitglied bereits Vereinsmitglied ist
- Kinder und Jugendliche: 15,00€/ jährlich
- Erwachsene: 30,00€/ jährlich

- Die Vereinssatzung und alle aktuellen Mitteilungen können auf www.rv-bisperode.de eingesehen werden.
- Eine Bestätigung bei Ein- oder Austritt erfolgt ausschließlich per E-Mail. Bitte dringend leserlich an entsprechender Stelle ausfüllen.
- Der Austritt muss dem Vereinsvorstand bis zum 15.11 des laufenden Geschäftsjahres schriftlich vorliegen (→ Kündigungen per E-Mail können wir nicht akzeptieren!).

……..., den …… ……

(Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

1. Vorsitzende: Daniela Ohlrogge reitstallamith@gmx.de
2. Vorsitzender: Jan Eggert
Kassenwartin: Saliha Voges verwaltung@rv-bisperode.de
Schriftführerin: Melina Sott rv-bisperode@outlook.de
Jugendwartin: Jacobe Selzer
Beisitzer: Florian Hobusch & Christine Straatmann

Reiterverein Bisperode
und Umgebung e.V.

Reiterverein Bisperode und Umgebung e.V., Lange Str. 36, 31863 Coppenbrügge

SEPA-BASISLASTSCHRIFT-MANDAT

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000056749
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

IBAN DE _	BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kontoinhaber (Vorname und Nachname)	Institutsname
Straße und Hausnummer Kontoinhaber	PLZ und Ort Kontoinhaber

……..., den …… ……
(Kontoinhaber)