

IslandpferdeReiter Gut Ellenbach e.V.

Bankverbindung: DE61 5209 0000 0120 4227 07

bei der VB Kassel Göttingen eG, BIC: GENODE51KS1



AUFNAHMEANTRAG

Mitgliedsnummer:

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein
IslandpferdeReiter Gut Ellenbach e.V. (nachfolgend auch IRGE e.V. genannt)

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Beruf:

PLZ: Wohnort:

Straße: Telefon:

eMail-Adresse:

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung erkenne ich durch meine Unterschrift an.
Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung eines gesetzlichen Vertreters
(Erziehungsberechtigten) erforderlich:

(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

Jahresbeitrag: 40,00 Euro

Einmalige Aufnahmegebühr: 25,00 Euro

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE11IR100000164089

für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den IRGE e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IRGE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend)

Name: Vorname:

PLZ/Wohnort: Straße:

Bankverbindung Bankname:

IBAN: BIC:

Der Beitrag wird jährlich zum 01.06. oder - falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fällt - dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 14 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Bekanntgabe auf der Jahreshauptversammlung oder anderweitige Veröffentlichung (Homepage usw.) erfolgen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)