

Aufnahme Antrag



Reitclub Gut Waldhof e.V.
Waldhofstraße 81
D – 49086 Osnabrück

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reitclub Gut Waldhof e.V. gemäß der jeweils gültigen allgemeinen Beitragsordnung.

Name, Vorname : _____

Straße + Hausnummer : _____

PLZ / Ort : _____

Geburtsdatum : _____ Telefon : _____

Beruf : _____ Email : _____

Die Kenntnis der Satzung wird bestätigt bzw. diese wird mit Annahme des Antrags zugeschickt.
Mit einer EDV-gestützten Erfassung meiner personenbezogenen Daten erkläre ich mich einverstanden.

Osnabrück, den ____ . ____ . _____

Unterschrift
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat
(nur ausfüllen bei Abbuchung)

Jahresbeitrag: _____ Ermäßigt: _____

Ich ermächtige den Reitclub Gut Waldhof e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag in Höhe der jeweils gültigen allgemeinen Beitragsordnung von meinem Konto

IBAN: _____ BIC: _____

Kto-Inh.: _____ Anschrift : _____

Kreditinstitut: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitclub Gut Waldhof e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (Bei Veranlassung einer Rücklastschrift erhalte ich eine Rechnung über den Mitgliedsbeitrag zzgl. 5,- Euro Bearbeitungsgebühren und den angefallenen Bankgebühren.)

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE97ZZZ00001130698
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Osnabrück, den ____ . ____ . _____

Unterschrift des Kontoinhabers
(für SEPA-Lastschriftmandat)