



REIT- UND FAHRVEREIN
KREIS EBERSBERG

Reit- und Fahrverein Kreis Ebersberg
Am Urteilbach 4 85567 Grafing

BEITRITTSERKLÄRUNG

Vor- und Zuname:

Beruf:Geb.:.....

Wohnort:Tel.:.....

Straße:

E- Mail Adresse:

(bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen)

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Reit- und Fahrverein Kreis Ebersberg e.V.
Von der Satzung des Vereins habe ich Kenntnis genommen.**

Die Beiträge lauten:

für Jugendlichen	Euro	25,--
für Erwachsene	Euro	75,--
Familienbeitrag	Euro	110,--
Aufnahmegebühr	Euro	55,--
Umlage	Euro	75,--

Grafing, den..... Unterschrift:.....

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Ebersberg,, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Reit- und Fahrverein (Gläubiger-ID:DE24ZZZ00000873992) auf mein

Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat März, die Umlage im November.

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)



REIT- UND FAHRVEREIN
KREIS EBERSBERG

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Reit- und Fahrverein Kreis Ebersberg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer: Am Urteilbach 4
Postleitzahl und Ort: 85567 Grafing

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000873992

Mandatsreferenz

Vor- und Zuname:

Wohnort: Tel:

Straße:

E- Mail Adresse:

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Ebersberg widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (den Jahresbeitrag und ggf die Umlage) durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Ebersberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort und Datum

Unterschrift