

Angerstraße 24, 88515 lttenhausen www.rsg-birkeschbach.de / info@rsg-birkeschbach.de



Beitrittserklärung RSG Birkeschbach-Ittenhausen e.V.

| RSG (Reitsportgemeinschaft) Birkesch | nbach-ittenhausen | e.V. | |
|--|--------------------------|--------------|---------------|
| Name: | Vorname: | | |
| Geb Datum: | Straße: | | |
| PLZ: | Ort: | | |
| Telefon: | E-Mail: | | |
| ☐ Einzelmitgliedschaft Erwachsene | | | 70,00 / Jahr |
| ☐ Einzelmitgliedschaft Jugendliche bis 18 Jahre | | EUR | 35,00 / Jahr |
| ☐ Passive Mitgliedschaft | EUR | 25,00 / Jahr | |
| ☐ Familienmitgliedschaft (2 Erwachsene + Kinder) | | EUR | 140,00 / Jahr |
| Name / GebDatum Partner: | | | |
| Name / GebDatum Kind: | | | |
| Name / GebDatum Kind: | | | |
| Durch meine Unterschrift erkenne ich | h die Satzung des V | ereins a | n. |
| Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds | (des gesetzl. Vertreters | s) | |





Angerstraße 24, 88515 Ittenhausen www.rsg-birkeschbach.de / info@rsg-birkeschbach.de



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE53ZZZ00002058713

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag RSG Birkeschbach-Ittenhausen e.V.

Ich ermächtige den Verein RSG Birkeschbach-Ittenhausen e.V., Ittenhausen, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.01. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag (halber Mitgliedsbeitrag) des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Wenn aufgrund mangelnder Deckung die Lastschrift zurückgeht, sind die daraus entstehenden Kosten vom Mitglied zu tragen.

| Kreditinstitut: | . |
|---------------------------|------------------|
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Kontoinhaber: | |
| | |
| Ort, Datum Unterschrift d | es Kontoinhabers |