

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum 01. . . . den Beitritt zum Reit- und Fahrverein Springe v. 1949 e.V. als / zum:

**1. Aktives Mitglied**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft        | <input type="checkbox"/> Einzelmitglied (ab 18 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied (bis 18 Jahre) | <input type="checkbox"/> Student (bis 25 Jahre)       |

**2. Förderndes Mitglied**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Einzelmitglied (altersunabhängig) |
|---|--|

**3. Zweitmitglied**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | <b>Stammverein:</b> _____                                  |
|   | <input type="checkbox"/> Einzelmitglied (altersunabhängig) |

**4. Reitunterricht**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schulunterricht (Gruppe) | <input type="checkbox"/> Longenunterricht |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht         | <input type="checkbox"/> ...              |

Vorname, Name	Geburtsdatum	Anschrift / Telefon / E-Mail

**5. Notfallkontakt**

**Telefon / E-Mail**

--	--

Eine Satzung und ein Informationsblatt über Aufnahmegebühr, Beiträge, Ableistung von Arbeitsstunden und deren Ablösung, Geländennutzung und Austrittsfristen habe ich erhalten. Mir ist bekannt, dass Mitglieder, die nicht am Bankeinzugsverfahren teilnehmen und keinen Dauerauftrag erteilen, jährlich 26,00 € Bearbeitungskosten zu zahlen haben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b> (Einzugsermächtigung)	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 77 RFV 00000111006
Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Springe v. 1949 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Springe v. 1949 e.V. 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Vorname und Name des Kontoinhabers	Name des Kreditinstituts
Straße, Hausnummer	IBAN
PLZ, Ort	BIC (oder BLZ)
<b>Die Mandatsreferenz wird mit der ersten SEPA-Lastschrift mitgeteilt.</b>	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers