

**Reiterfreunde Horrenberg-Balzfeld e.V.**

Ortsstraße 5, 69234 Dielheim



Geschäftsführerin Finanzen: Kerstin Fuchs  
info@reiterfreunde-horrenberg-balzfeld.de

**Antrag auf Mitgliedschaft**  
**Gastmitglied**

Antragsteller \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Reiterfreunden Horrenberg-Balzfeld e.V. ohne Platzbenutzungs- und Stimmrecht. Bitte überweisen Sie die einmalige Bearbeitungsgebühr von 25 € auf unser Konto.

Mitgliedsbeitrag: 50 €

## SEPA-Lastschriftmandat

Reiterfreunde Horrenberg-Balzfeld e.V., Ortsstraße 5, 69234 Dielheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000656901

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige die Reiterfreunde Horrenberg-Balzfeld e.V. Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Reiterfreunden Horrenberg-Balzfeld 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug erfolgt jeweils zum 1. März.

Vorname, Name des Kontoinhabers

---

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

---

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

---

---

Unterschrift Antragsteller

---

Unterschrift Geschäftsführer

---

Ort, Datum

---

Ort, Datum

Änderungen des Namens, der Anschrift oder der Bankverbindung sind der Vorstandschaft mitzuteilen!

Es wird auf das Formular zur „Informationspflicht für die Erhebung personenbezogener Daten“ verwiesen.