



## Antrag auf Mitgliedschaft

als Gastmitglied ohne Platzbenutzung und ohne Stimmrecht

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

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

Mitgliedsbeitrag: 50,- € jährlich

## SEPA-Lastschriftmandat

Reiterfreunde Horrenberg-Balzfeld, Ortsstraße 5, 69234 Dielheim

Raiffeisenbank Wiesloch-Baiertal, IBAN: DE51 6726 2243 0021 6503 15, BIC: GENODE61WIB

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. Der Einzug erfolgt jeweils zum 1. März.

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.

Vorname, Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Adresse des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller oder Erziehungsberechtigter

---

Ort, Datum Unterschrift Geschäftsführer

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

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