



Antrag auf Mitgliedschaft

als passives Mitglied ohne Platzbenutzung mit Stimmrecht ab 18 Jahren

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefon-/Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Mitgliedsbeitrag: 20,- € 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.