



Antrag auf Mitgliedschaft im Pensions-, Zucht- und Ausbildungsstall Beilstein e.V.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Haus-Nr.: _____

Ort: _____

PLZ: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

mobil: _____

2. Fam.-Mitglied _____

Geburtsdatum: _____

3. Fam.-Mitglied _____

Geburtsdatum: _____

4. Fam.-Mitglied _____

Geburtsdatum: _____

5. Fam.-Mitglied _____

Geburtsdatum: _____

Jahresbeitrag Erwachsene aktiv 30,00 €

Jahresbeitrag Erwachsene passiv 20,00 €

Jahresbeitrag Jugendliche bis 16 Jahre 12,00 €

Jahresbeitrag Familie 40,00 €

Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die gültige Satzung und die Hausordnung der Reitanlage an. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden. Das Infoblatt Datenschutz habe ich erhalten und bestätigt.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000313711

Mandatsreferenz: (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige den Pensions-, Zucht und Ausbildungsstall Beilstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pensions-, Zucht- und Ausbildungsstall Beilstein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum, Ort

Unterschrift