



Reitgemeinschaft Holsteinhof e.V.
1. Vorsitzende
Simone Blümel
Bundesstraße 59
25557 Gokels
Tel.: 0172/4240712
E-Mail: vorstand@holsteinhof.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

| | |
|----------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße / Hausnummer | |
| PLZ / Wohnort | |
| Telefon / Mobiltelefon | |
| E-mail (unbedingt!) | |

die Aufnahme in die Reitgemeinschaft Holsteinhof e.V. ab dem

- Jugendliche Mitglieder (bis zum 18. Lebensjahr): 25,00 EUR
- Schüler, Studenten, Auszubildende (bis 25. Lebensjahr): 34,00 EUR
- Erwachsene aktive Mitglieder (ab dem 18. Lebensjahr): 37,00 EUR
- Familienbeitrag: 50,00 EUR
- Passive Mitglieder: ab 30,00 EUR

Familienmitglied 2

| | |
|--------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |

Familienmitglied 3

| | |
|--------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |

Familienmitglied 4

| | |
|--------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |

- Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ort/Datum/Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters



Reitgemeinschaft Holsteinhof e.V.
1. Vorsitzende
Simone Blümel
Bundesstraße 59
25557 Gokels
Tel.: 0172/4240712
E-Mail: vorstand@holsteinhof.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000591319

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Reitgemeinschaft Holsteinhof e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Reitgemeinschaft Holsteinhof e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

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 (1 x jährlich)
Die Beiträge werden 1x jährlich zum 01.04. eingezogen

Postleitzahl und Ort

IBAN: (22 Stellen)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort

Datum

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Tag Monat Jahr

Unterschrift des Kontoinhabers