



BEITRITTSERKLÄRUNG

Reit- und Fahrverein
Schmalbroich-Kempen e.V.
z. Hd. Wolfgang Kaiser

Wielandstr. 7

47906 Kempen

Beiträge pro Jahr:

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene: | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 12 Jahre: | 16,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre,
von denen ein Elternteil Mitglied des
Vereins ist | 16,00 € |

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Reit- und Fahrverein Schmalbroich-Kempen e. V. zum _____
Eintrittsdatum

Name, Vorname geboren am Geburtsort

Straße Postleitzahl Wohnort

Telefon Mobil E-Mail

Ich habe die Satzung, die Betriebsordnung, die Entgeltordnung sowie die Reitordnung gelesen und erkenne sie an.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotografien, die von mir während meiner Teilnahme an Veranstaltungen des Reit- und Fahrvereins Schmalbroich-Kempen gemacht wurden, auf der Homepage www.rfv-schmalbroich-kempen.de sowie in Printmedien verwendet werden dürfen.

Bei Minderjährigen Bestätigung der Erklärung durch nachstehende Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Datum, Unterschrift Datum/ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Die Gebührzahlung erfolgt durch Einzug per Lastschrift.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Schmalbroich-Kempen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Schmalbroich-Kempen 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. Ich bin einverstanden, dass ich rechtzeitig, mindestens jedoch 1 Tag vor Belastung meines Kontos, bei jedem ersten Abruf sowie bei Änderungen von Betrag und/oder Abbuchungstermin über den bestehenden SEPA-Lastschrifteinzug unter Nennung des Betrages informiert werde. Der Einzug erfolgt turnusgemäß am 15. Januar.

DE47ZZZ00000347547

Gläubiger-Identifikationsnummer

Kontoinhaber: Name, Vorname Kreditinstitut

BIC IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Steuernummer: 115/5761/0011 Finanzamt Kempen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000347547

Bankverbindungen:

Sparkasse Krefeld : IBAN: DE 64 3205 0000 0011 0866 75 BIC: SPKR DE33 XXX

Volksbank Kempen: IBAN: DE 81 3206 1414 0502 4520 10 BIC: GENO DED1 KMP