

Reitverein „Wiesengrund“ Bad Schmiedeberg e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reitverein „Wiesengrund“ e.V.

Vorname

Name

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mailadresse

Einwilligungserklärung:

Die Mitgliedsverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine oben genannten Daten sowie die Bankdaten zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gespeichert und verarbeitet werden.

Sonstiges:

Hiermit erkenne ich die jeweils gültige Satzung des Reitverein Wiesengrund Bad Schmiedeberg e.V. an. Ich habe die Beitragsordnung zur Kenntnis genommen und werde Änderungen wie z. B. Anschrift oder Bankverbindung schriftlich melden. Zum Zeitpunkt des Eintritts wird eine einmalige Gebühr von 10 Euro erhoben.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von derzeit ____ Euro: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- bezahle ich bis zum Ende des Vorjahres beim Kassenwart.
- überweise ich bis zum Ende des Vorjahres an unten genanntes Konto.
- bezahle ich per Lastschriftverfahren.

Datum / Unterschrift (Bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigte/n)

Adresse

Reitverein Wiesengrund e.V.
Patzschwig 5
06905 Bad Schmiedeberg

Bankverbindung

Sparkasse Wittenberg
IBAN: DE77 8055 0101 0000 0506 52
BIC: NOLADE21WBL

Kontakt

Tel.: 034925 / 70680
Fax: 034925 / 72488
E-Mail: Katrinsprung@t-online.de

Reitverein „Wiesengrund“ Bad Schmiedeberg e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte ausfüllen, wenn erwünscht)

Reitverein Wiesengrund Bad Schmiedeberg e.V. | Patzschwig 5 | 06905 Bad Schmiedeberg
Gläubiger-Identifikationsnummer.: DE70ZZZ00001433436
Mandatsreferenz: Name

Hiermit ermächtige ich den Reitverein Wiesengrund Bad Schmiedeberg e.V. den Vereinsbeitrag von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Reitverein Wiesengrund Bad Schmiedeberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Rücklastschrift / Nichteinlösung gehen die dem Reitverein Wiesengrund Bad Schmiedeberg e.V. entstandenen Kosten zu meinen Lasten.

Kontoinhaber:
(Name, Vorname)

Straße und Hausnummer

PLZ/Wohnort

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum / Unterschrift:

Adresse

Reitverein Wiesengrund e.V.
Patzschwig 5
06905 Bad Schmiedeberg

Bankverbindung

Sparkasse Wittenberg
IBAN: DE77 8055 0101 0000 0506 52
BIC: NOLADE21WBL

Kontakt

Tel.: 034925 / 70680
Fax: 034925 / 72488
E-Mail: Katrinsprung@t-online.de