



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich/wir

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

wohnhaft in

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Telefon, E-Mail	

die Aufnahme in den Reitverein Klempau und Umgebung e.V. zum 01. ____ .20 ____ als

<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	
<input type="checkbox"/> Familienmitglied	(Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds)
Bei Minderjährigen: Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns mit dem Beitritt einverstanden.	 (Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)
Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns ausdrücklich bereit, für die Beitragszahlung meiner/unsere minderjährigen Kinder zu haften.	 (Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Bei Mitgliedschaft in mehreren Pferdesportvereinen:

Hiermit erkläre ich, dass der RV Klempau und Umgebung e.V.

mein Stammverein ist. (genaue Bezeichnung des Stammvereins)

Hausanschrift:
Dorfstraße 23
23628 Klempau
www.rv-klempau.de

Bankverbindung:
Konto: 547115
BLZ: 20069861
Bank: Raiffeisenbank eG Ratzeburg
IBAN: DE05 2006 9861 0000 5471 15
BIC: GENODEF1RRZ

Handelsregister:
Amtsgericht Ratzeburg
Vereinsregister VR299

Steuerdaten:
Steuer-Nr.: 22/294/72597
UST-IdNr.: DE135113193

REITVEREIN KLEMPAU UND UMGEBUNG E.V.



- Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, die aktuelle Beitragsordnung zur Kenntnis genommen zu haben.
- Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91MIT00001026046
Mandatsreferenz: wird rechtzeitig vor dem ersten Einzug mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Reitverein Klempau und Umgebung e.V., die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen gemäß gültiger Beitragsordnung von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Reitverein Klempau und Umgebung e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
Vor- und Nachname:	_____
Straße und Hausnr.:	_____
Postleitzahl und Ort:	_____
BLZ:	_____
BIC:	_____
Bank:	_____
Kontonummer:	_____
IBAN:	_____



(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)

- Ich möchte / wir möchten nicht am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen.**
Wir werden unserer Zahlungsverpflichtung per Überweisung / per Barzahlung rechtzeitig nachkommen. Über die zusätzlichen Gebühren wurde ich / wurden wir informiert.



(Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

Hausanschrift: Dorfstraße 23 23628 Klempau www.rv-klempau.de	Bankverbindung: Konto: 547115 BLZ: 20069861 Bank: Raiffeisenbank eG Ratzeburg IBAN: DE05 2006 9861 0000 5471 15 BIC: GENODEF1RRZ	Handelsregister: Amtsgericht Ratzeburg Vereinsregister VR299	Steuerdaten: Steuer-Nr.: 22/294/72597 UST-IdNr.: DE135113193
--	--	---	---