

Reit- und Fahrverein Diera e.V.

Elbstraße 77
01665 Diera-Zehren OT Nieschütz



Reit- & Fahrverein Diera e. V

Antrag auf Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Diera e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Postleitzahl: _____
Straße: _____ Ort: _____
Tätigkeit: _____ Telefon: _____
Aufnahmedatum: _____ E-Mail: _____

(jeweils zum 1. des Monats möglich)

Mit dem Eintritt in den Reit- und Fahrverein Diera e. V. erkläre ich, dass ich die Satzung des o. g. Vereins gelesen habe und diese anerkenne.

Mitgliedsbeitrag:

- Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre/Auszubildende/Studenten: 36,00 EUR/Jahr
3,00 EUR/Monat

Mitglieder über 18 Jahre, welche nur den verminderten Beitrag zahlen, müssen 1x jährlich bis spätestens 10.12. des Vorjahres dem Kassenwart (per Mail an reit-und-fahrverein-diera@gmx.de oder per Post) einen gültigen Nachweis über den Schulbesuch, Studentenausweis oder Ausbildungsnachweis vorlegen. Eine gesonderte Aufforderung zur Vorlage ergeht nicht. Sollte am 10.12. des Vorjahres kein Nachweis vorliegen, wird automatisch am 05.01. des Folgejahres der erhöhte Beitrag per Lastschrift eingezogen.

- Erwachsene: 72,00 EUR/Jahr
6,00 EUR/Monat

Aufnahmegebühr:

- Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre/Auszubildende/Studenten: 0,00 EUR
- Erwachsene: 25,00 EUR

Der Jahresbeitrag wird am 05.01. des aktuellen Jahres per Lastschrift eingezogen.

Bitte unbedingt ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat mit Mitgliedsantrag abgeben.

Bei einem Eintritt innerhalb eines laufenden Jahres, wird der Beitrag inklusive der Aufnahmegebühr am 05. des Eintrittsmonats per Lastschrift eingezogen.

Die Jahresturnierlizenzen werden automatisch am 15.01. des aktuellen Jahres durch den Kassenwart freigeschaltet.

Datum: _____

Unterschrift
Antragsteller

Unterschrift
Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat



Reit- & Fahrverein Diera e. V.

Name des Zahlungsempfängers: Reit- und Fahrverein Diera e. V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers: Elbstraße 77, 01665 Diera-Zehren OT Nieschütz	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE83 ZZZ 0000 2347 718
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Reit- und Fahrverein Diera e. V.“, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Reit- und Fahrverein Diera e. V.“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>	
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Vereinsmitgliedes:	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen: Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl und Ort _____	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
BIC	_____
Ort:	Datum:
Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen:	