



Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich,

Name, Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail

Geburtstag

Beruf

Englischreiter

Gangpferde od.
Westernreiter

Fahrer

den Antrag, mich als Mitglied in den Reit- und Fahrverein MATTHOF Ismaning e.V. aufzunehmen.

Der Antragsstellende verpflichtet sich zur Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von unabhängig vom Eintrittsdatum:

60,- € für Erwachsene ab 18 Jahren

36,-€ für Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre

und zur einmaligen Aufnahmegebühr von **40,-€**

Die jeweils gültige Satzung des Vereins und dessen Beschlüsse werden anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers
und ggf. des gesetzlichen Vertreters



Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	Reit- und Fahrverein MATTHOF Ismaning e.V.
	Gläubiger-ID:
	Mandatsreferenz-Nr.:

Kontoinhaber

Name und Anschrift wie im Antrag

Name _____

Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Mandat für die Einlösung von SEPA-Basis-Lastschriften:	<p>Ich/ Wir berechtigen den Reit- und Fahrverein MATTHOF Ismaning e.V.vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein MATTHOF Ismaning e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstituts vereinbarten Bedingungen.</p>
--	--

Ort und Datum

Unterschrift der/ des Kontoinhaber