



## Aufnahmeantrag Familie

Hiermit stellen wir,

	Mitglied Nr.1	Mitglied Nr.2	Mitglied Nr.3	Mitglied Nr.4
Name, Vorname				
Straße				
PLZ Wohnort				
Telefonnummer				
Handynummer				
E-Mail				
Geburtstag				
Beruf				

den Antrag, uns als Mitglied in den Reit- und Fahrverein MATTHOF Ismaning e.V. aufzunehmen. Für weitere Mitglieder weiteren Aufnahmeantrag verwenden.

Der Antragsstellenden verpflichten sich zur Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von

**120,- €** für vier Familienmitglieder (18,-€ für jedes weitere Familienmitglied)

und zur einmaligen Aufnahmegebühr von **15,- € pro Person**

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