



MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein der Reiterfreunde Liedolsheim e.V. mit folgenden Angaben zu meiner Person:

*Nachname	*Vorname
*Straße und Hausnummer	*PLZ und Ort
*Telefon/Handy Nr.	*E-Mail
*Geburtsdatum	Beruf

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben

Jährlicher Mitgliedsbeitrag

- Einzelmitglied
 Familienmitgliedschaft
 Außerordentliches Mitglied (unter 18 Jahren)

Einmalige Aufnahmegebühr

- Aktiv mit eigenem Pferd
 Passiv mit eigenem Pferd
 Passiv
 Aktiv ohne eigenes Pferd als Reitbeteiligung von
 (Pferdebesitzer):.....

Angaben zu weiteren Familienangehörigen bei Familienmitgliedschaft:

Name	Vorname	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Aktiv	<input type="checkbox"/> Passiv

Name	Vorname	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Aktiv	<input type="checkbox"/> Passiv

Name	Vorname	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Aktiv	<input type="checkbox"/> Passiv

- Ich habe mich über die Beitragsregelung informiert.
 Ich erkenne die Vereinssatzung, sowie die Arbeitsstundenregelung und Reitanlagenordnung an.
 Mir ist bekannt/Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Organisationszwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.
 Fotos von mir, die bei Vereinsveranstaltungen aufgenommen wurden, dürfen auf der Homepage und in Social Media veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzl. Vertreter)

1. Vorsitzende Sibylle Beck Am Hambiegel 8 76706 Dettenheim	2. Vorsitzende Gwendolin Weinbrecht Dettenheimer Str. 27 76706 Dettenheim	Geschäftsführerin Trixi Schmidt Spöcker Str. 2 76646 Bruchsal	Kassier Hannah Seith Hauptstraße 79 76706 Dettenheim	Bankverbindung: Sparkasse Karlsruhe IBAN: DE11 6605 0101 0201 0064 75 Raiffeisenbank Hardt-Bruchrain IBAN: DE71 6606 2366 0000 0383 00
--	--	--	---	--

MITGLIEDSANTRAG

Seite 2 von 2

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE99ZZZ00000000001

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Zahlungsart: Wiederkehrender Lastschrifteinzug zum 1. Werktag im Februar eines Jahres

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Reiterfreunde Liedolsheim e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von den Reiterfreunden Liedolsheim 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.

Die Änderung der Kontoverbindung ist umgehend dem Verein mitzuteilen!

Vorname und Name des Kontoinhabers	Name des Kreditinstitutes
IBAN	BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers