



Zum Speichern der
Kontaktdaten auf Ihrem
Smartphone, nutzen Sie
bitte den nebenstehenden
QR-Code.



Reiterverein Südangeln e. v.
z. Hd. Frank Kraack
Schleswiger Straße 61a
24392 Süderbrarup

Kontaktdaten:

E-Mail: kassenwart@rv-suedangeln.de
Telefax: 04641 / 7267
Website: www.rv-suedangeln.de
Facebook: Reiterverein Südangeln e. V.

Antrag auf Mitgliedschaft im Reiterverein Südangeln e.V.

WENN HANDSCHRIFTLICH AUSGEFÜLLT BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN

Persönliche Daten:

Name: _____
Straße: _____
Geb.-Datum: _____
Telefon: _____

Vorname: _____
PLZ + Ort: _____
E-Mail: _____
Mobil: _____

Mitgliedsart & Jahresbeitrag:

Kind (35,00 EUR)

Erwachsener (70,00 EUR)

Ehepaar / Lebenspartnerschaft (100,00 EUR)

Familie (125,00 EUR)

Angaben zu den Familienmitgliedern: (Familien- und Partnermitgliedschaft)

Vor- u. Nachname: _____	Geb.-Datum: _____
Vor- u. Nachname: _____	Geb.-Datum: _____
Vor- u. Nachname: _____	Geb.-Datum: _____
Vor- u. Nachname: _____	Geb.-Datum: _____
Vor- u. Nachname: _____	Geb.-Datum: _____
Vor- u. Nachname: _____	Geb.-Datum: _____

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 26,00 EUR, diese entfällt bei der Erteilung einer SEPA-Lastschrift (siehe Rückseite bzw. nächste Seite)

_____, den _____, _____
Ort / location Datum / date Unterschrift(en) / signature(s)

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Reiterverein Südangeln e.V.
Schleswiger Straße 61a | 24392 Süderbrarup | Deutschland

DE74ZZZ00000320677

Gläubiger-Identifikationsnummer
Creditor identifier

Jährlich wiederkehrende Zahlung
Annual recurring payment

Einmalige Zahlung
one-off payment

Reiterverein Südangeln e.V.
z.Hd. Frank Kraack
Schleswiger Straße 61a
24392 Süderbrarup

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Zahlungspflichtiger / debtor name

Zahlungspflichtiger Straße und Hausnummer / debtor street and number

Zahlungspflichtiger PLZ und Ort / debtor postal code and city

Zahlungspflichtiger Land / debtor country

Zahlungspflichtiger IBAN / debtor IBAN

Zahlungspflichtiger SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC

Reiterverein Südangeln e.V.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Reiterverein Südangeln e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Reiterverein Südangeln e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise Reiterverein Südangeln e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Reiterverein Südangeln e.V..

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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

_____, den _____, _____
Ort / location Datum / date Unterschrift(en) / signature(s)