



Mitgliedsantrag

Ich/Wir wünschen die Aufnahme als Mitglied in den Reiterverein Osterwick e.V.

Name, Vorname:

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Mail: _____

Mitgliedschaft als

☐

Aktives Mitglied Erwachsener

(100,00 € Turnierlizenz+ 20,00 € Mitgliedsbeitrag pro Jahr)

☐

Aktives Mitglied Kind/Schüler

(55,00 € Turnierlizenz+ 20,00 € Mitgliedsbeitrag pro Jahr)

☐

Passives Mitglied

(20,00 € Mitgliedsbeitrag pro Jahr)

Hiermit ermächtige ich den Reiterverein Osterwick e.V. entsprechende Zahlungen einmal im Jahr, immer zum Ende des ersten Quartals von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Reiterverein Osterwick e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut(Name und BIC) **DE** _____

IBAN _____

Datum, Ort und Unterschrift des Mitgliedes/ bei minderjährigen des gesetzlichen Vertreters