RVV Reiterverein Veldenz e.V. Lauterecken

Geschäftsstelle: Heiko Assmann, Weinwieserhof 1, 67753 Reipoltskirchen
Telefon: +49 160 7821038
Homepage: www.reiterverein-lauterecken.de
E-Mail: info@reiterverein-lauterecken.de

Eines der edelsten Lebewesen der Erde ist das Pferd.
In der Landwirtschaft nutzt es dem Menschen kaum und droht auszusterben,
daher sollten alle Pferdefreunde Mitglied in einem Reiterverein werden.
So helfen Sie mit, das Pferd zu erhalten.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im
Reiterverein Veldenz e.V. Lauterecken.

Der Mitgliederbeitrag beträgt **6,00 € pro Monat**,
jedes weitere Familienmitglied bzw. Jugendliche **4,00 € pro Monat**.
Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt **5,00 €**.

Name, Vorname _____ *Gesetzlicher Vertreter* _____

Straße, Hausnummer _____ *Postleitzahl, Wohnort* _____

Geburtsdatum _____ *E-Mail / Fax* _____

Gewünschtes Eintrittsdatum _____

Ich möchte in die **WhatsApp-Gruppe** eingeladen werden, um aktuelle Informationen zu erhalten.

☐ JA ☐ NEIN

*Wenn **JA**, bitte Handynummer angeben.* _____

Datum, Unterschrift (evtl. gesetzlicher Vertreter) _____

Der Antrag wird angenommen. Bestätigungsvermerk des Vorstandes:

Datum, Unterschrift (Vorstand) _____

SEPA - Lastschriftmandat

RV Veldenz e.V., **Gläubiger ID : DE55 2220 0000 2393 45**
Mandatsreferenz : wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den RV VELDENZ Lauterecken e.V. meine Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RVV auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

.....
Kontoinhaber, Vorname und Name

.....
Adresse, Strasse PLZ Ort

.....
Kreditinstitut, Name BLZ / BIC

.....
Kontonummer oder IBAN

Lauterecken, den .....
Unterschrift des Kontoinhabers

Wenn Kontoinhaber und Mitglied **nicht identisch :**

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit dem Mitglied :

.....
Vorname Name