

# Reitverein von Bredow Keppeln e.V.

Kirsal 112a · 47589 Uedem · www.rv-keppeln.de



Dieses Formular bitte vollständig zurücksenden!

Monika Ketteler  
Zum Millinger Meer 15  
46459 Rees

## Antrag auf Mitgliedschaft beim Reitverein von Bredow Keppeln e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zur Aufnahme in den Reitverein von Bredow Keppeln e.V.. Ich versichere, dass die folgenden Angaben seine Richtigkeit haben. Ich werde, sobald sich bei mir eine Änderung ergibt, sei es bei der Adresse oder der Bankverbindung, dieses umgehend bekannt geben. Falls ich diesem nicht nachkomme, trage ich die Kosten, die dem Verein da-

durch entstanden sind.

Falls eine Kündigung erforderlich sein sollte, muss diese schriftlich eingereicht werden und wird wirksam zum 31.12. des jeweiligen Jahres. Mit dieser Anmeldung verpflichte/n ich mich/sich meine Erziehungsberechtigten, falls ich aktiver Reiter bin, auf den Veranstaltungen des Vereins wie z.B. Turnieren ehrenamtlich zu helfen.

## Beitrittserklärung zum 01. \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

### Vereinsmitglied

Vorname / Name

Straße / PLZ / Ort

Telefon / Mobil

E-Mail

Geb.-Datum Familienstand

Datum / Unterschrift

### ggf. gesetzlicher Vertreter

Vorname / Name des ggf. gesetzlichen Vertreter

Straße / PLZ / Ort

Telefon / Mobil

E-Mail

Für nicht volljährige Antragsteller (unter 18 Jahre) ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich!

Datum / Unterschrift ( ggf. gesetzlicher Vertreter)

## Der Jahresbeitrag liegt bei 21,00 €

### Ermächtigung für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir den RV von Bredow Keppeln (Identifikationsnummer: DE27ZZZ00001033212), den jährlichen Beitrag in Höhe von 21,00 Euro von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom RV von Bredow Keppeln auf mein/unser Konto gezogene 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.*

Kontoinhaber

BIC

Ort / Datum

Kreditinstitut:

IBAN

Unterschrift