



**Volksbank Rhein-Wupper eG**  
BIC: GENODE3311  
IBAN: DE28 3756 0092 1300 6750 14

### Aufnahmeantrag

Ich beantrage ab dem \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft in der Reit- und Voltigiergemeinschaft Lützenkirchen e. V. als

- \* aktiver Voltigierer ( ) Beitrag 28,00 Euro / Mon.
- \* inaktives (n. voltigierendes) Mitglied ( ) Beitrag 5,00 Euro / Mon.
- \* Reiter ( ) Beitrag 5,00 Euro / Mon.
- \* Aufnahmegebühr einmalig pro Mitglied 30,00 Euro

**Vorname und Name des Mitgliedes** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort** \_\_\_\_\_ **eMail Adresse** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_ **Mobil** \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (bitte ausfüllen)** \_\_\_\_\_

#### Als Anlagen zu diesem Aufnahmeantrag habe ich erhalten:

1. Satzung der Reit- und Voltigiergemeinschaft Lützenkirchen e. V.
2. Beitrags- und Gebührenordnung
3. Adressenliste der Vorstands- und Verwaltungsratsmitglieder. Der Inhalt von Gebührenordnung und Satzung (speziell die Bestimmungen über Kündigungsfrist bei Beendigung der Mitgliedschaft sowie über Zahlung der Beiträge) ist mir bekannt. Mit meinem Eintritt in den Verein erkenne ich die Gebührenordnung und Satzung an.

**Wir weisen darauf hin, dass Ihr Kind eine Tetanus-Schutzimpfung haben sollte!**

**Ich verpflichte mich mit meiner Unterschrift, für die Beitragszahlungen aufzukommen.**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(Bei nicht volljährigen Antragstellern, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

### SEPA-Basis Lastschrift-Mandat

Die Entrichtung des Betrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 3. eines Monats

#### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Reit- und Voltigiergemeinschaft Lützenkirchen e.V.  
c/o Claudia Caspari, Heinrich-Streath-Straße 21, 51375 Leverkusen

**Gläubiger Identifikationsnummer**

DE04VOL0000056086

**Mandatsreferenz:**

Wird mit der Bestätigung nachgereicht

Ich ermächtige die **RuVG Lützenkirchen e.V** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **RuVG Lützenkirchen e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut geltenden Bestimmungen.

\_\_\_\_\_  
**Kontoinhaber (Vorname, Name)**

\_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut**

\_\_\_\_\_  
**BIC** \_\_\_\_\_ **IBAN** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Kontoinhaber**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift RuVG Lützenkirchen e.V.**