



VR Bank eG
BIC: GENODED1PAF
IBAN: DE50 3706 2600 2300 6750 10

Aufnahmeantrag

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

- | | |
|--|-------------------------------|
| * aktiver Voltigierer | () Beitrag 35,00 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 _____ **E-Mail-Adresse** _____

Geb.-Datum _____

Telefon _____ **Mobil** _____

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (bitte ausfüllen) _____

Als Anlagen zu diesem Aufnahmeantrag habe ich erhalten:

1. Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen
2. Information zur Durchführung von Arbeitsstunden

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 Nina Sehr, Tempelhofer Str. 12b, 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 _____

IBAN _____

Ort, Datum _____ **Unterschrift Kontoinhaber** _____

Ort, Datum _____ **Unterschrift RuVG Lützenkirchen e.V.** _____