



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/*wir* die Mitgliedschaft im
Reit- und Fahrverein Bochum-Stiepel e.V.

Beginn der Mitgliedschaft

Datum :

Ich/*Wir* verpflichte/*n* mich/*uns*,
den Jahresbeitrag von
sofort zu entrichten. Die Vereinssatzung erkenne ich hiermit an.

EUR*

	<i>Familienname</i>	<i>Vorname</i>	<i>Geb. am</i>	<i>Beruf</i>
<i>Mann</i>				
<i>Frau</i>				
<i>Kind 1</i>				
<i>Kind 2</i>				
<i>Kind 3</i>				

<i>Straße</i>		<i>Vorwahl</i>	<i>Tel.</i>	<i>Fax</i>	<i>E-Mail</i>
<i>PLZ / Ort</i>	<i>Privat</i>				
<i>Sonstiges</i>	<i>Beruflich</i>				

Die "Grau" hinterlegten Felder müssen beantwortet werden !

* Siehe Beitragsordnung

Zeitschrift „Reiter & Pferde“ **EUR 34,80 / Jahr**

Ja Nein

Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift der
gesetzlichen Vertreter)

Vorstand
1. Vorsitzende: M. Wantoch v. Rekowski
Stellvertreterin: J.-M. Herbst

Geschäftsführerin
U. Engelage

Jugendwart
Anna Justen

Bankverbindung
Sparkasse Bochum
BIC WELADED1BOC
IBAN DE71430500010020414017
St.-Nr. 350/5702/0322

Reit- und Fahrverein Bochum-Stiepel e.V.



Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Reit- und Fahrverein Bochum-Stiepel e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

**Gräfin-Imma-Straße 173
44797 Bochum**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

RVBOS-000

Mandatsreferenz:

DE49ZZZ00000834742

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):