



## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Reit- und Fahrverein Marktoberdorf e.V. als

- |  |                                      |                                      |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied  | <input type="checkbox"/> Erwachsen   | <input type="checkbox"/> Reiten      |
| <input type="checkbox"/> passives Mitglied | <input type="checkbox"/> Ehepaar     | <input type="checkbox"/> Voltigieren |
|  | <input type="checkbox"/> Jugendliche |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> Kind        |                                      |

Ein Versicherungsschutz bei Unfall besteht erst nach Annahme der Erklärung durch den Verein bzw. Bezahlung des Mitgliedsbeitrages durch Bankeinzug.

Die Mitgliedschaft kann nur jeweils zum Jahresende gekündigt werden. Die Kündigung ist bis spätestens 15. November **schriftlich** zu erklären.

Marktoberdorf, den \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

**Jahresbeitrag und Reit- bzw. Voltigiergebühren siehe Gebührenaufstellung.**

Bei Mitgliedern unter 18 Jahren ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Reit –und Fahrverein Marktoberdorf e.V. Postfach 1306 87611 Marktoberdorf

Gläubiger ID: DE40ZZZ00000272595 Mandatsreferenz: entspricht Ihrem NachnamenVornamen

Ich/Wir ermächtige(n) den Reit- und Fahrverein Marktoberdorf e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Marktoberdorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

PC erfaßt am:	Jahresbeitrag: _____ Euro abgebucht: am: _____	Ausfertigung für den Reit- und Fahrverein Marktoberdorf e.V.
---------------	---	--