

Reit - und Fahrverein Enniger - Vorhelm e.V.



Hiermit trete ich dem Förderverein des Reit- und Fahrverein Enniger-Vorhelm e.V. zu sofort / ab dem _____ bei. (Nicht zutreffendes bitte streichen)

Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____
Name: _____ Telefon: _____
Straße: _____ Handy: _____
PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____

Mein Beitrag beträgt _____ € pro Jahr (mindestens 15,00 €/jährlich)

Zusätzlich:

Ich möchte am Lotto-Zusatzzahl-Spiel teilnehmen ____ ja / ____ nein

Falls **ja**: meine Lotto-Zusatzzahl ist: _____
Für das Lotto-Zusatzzahl-Spiel wird ein weiterer Beitrag von 25,00 € / Quartal fällig
Es gilt die erstgezogene Zahl eines jeden Samstages
Die Gewinnausschüttung beträgt 30,00 €
(Vereinsinternes Gewinnspiel – KEINE öffentliche Lotterie)

Die Mitgliedschaft kann schriftlich 3 Monate vor Jahresende gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Alle personenbezogenen Angaben werden gemäß der EU-DSGVO verarbeitet und gespeichert. Mit der Angabe der Kontaktdaten (Telefon-/Handynummer u./o. E-Mail) erklärt sich das Mitglied einverstanden, über Aktivitäten des Fördervereins informiert zu werden.

SEPA-Lastschrift Mandat:

Gläubiger: Reit- und Fahrverein Enniger-Vorhelm e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 42ZZZ00000751448

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Enniger-Vorhelm e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Enniger-Vorhelm e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

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

Der folgende Abschnitt wird vom Verein ausgefüllt:	_____
Ihre Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz:	Datum
Der erste Beitrag in Höhe von _____ € wird am _____ eingezogen.	_____
	Unterschrift 1. Kassierer