



Reitclub Erfstadt e.V. | Im Bungert 24 | 50374 Erfstadt  
Vereinskennziffer FN: 473311022, Vereinskennziffer LSB: 2305026

## Antrag auf Mitgliedschaft im Reitclub Erfstadt e.V.

Bitte drucken Sie diesen Antrag vollständig (inkl. SEPA-Mandat) aus und senden beide Seiten ausgefüllt und unterschrieben an unsere im Briefkopf genannte Postanschrift. Die Beantragung einer Beitragsreduzierung ist nur bei gleichzeitiger Vorlage eines entsprechenden Nachweises (z. B. Schulbescheinigung, Studienbescheinigung, Kopie 1. Seite Ausbildungsvertrag) möglich. Nach Ablauf der Gültigkeit eines beitragsreduzierenden Nachweises ist ein erneuter Nachweis vom Mitglied ohne Aufforderung durch den Verein bis spätestens 30.11. des laufenden Jahres vorzulegen. Später eingereichte Nachweise können für das Folgejahr nicht mehr berücksichtigt werden. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass bei einem bis spätestens 30.11. nicht vorliegenden Nachweis für eine Beitragsreduzierung der volle Jahresbeitrag eingezogen wird. Eine spätere Einreichung führt nicht zu einer Erstattung eines Beitragsteilbetrages. Der Nachweis kann dann frühestens ab dem Folgejahr für eine Reduzierung des Mitgliedsbeitrages berücksichtigt werden. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir auch nur komplett eingereichte Anträge (dieses Antragsformular + SEPA-Mandat) bearbeiten. Sollte zum Zeitpunkt der Beantragung der Mitgliedschaft eine Beitragsreduzierung nicht nachgewiesen sein, wird der Antrag ebenfalls ohne Möglichkeit zur späteren Beitragserstattung mit Abbuchung des vollen Beitrages bearbeitet.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Reitclub Erfstadt e.V. als

- Stamm-Mitglied (auf Wettkämpfen startberechtigt für RCE und volle Nutzung aller Mitgliedsvorteile)
- Ordentliches Mitglied (Stamm-Mitgliedschaft in anderem Reitverein; volle Nutzung aller Mitgliedsvorteile)
- Fördermitglied (wir danken sehr für jede Bereitschaft zu einer Fördermitgliedschaft, bitten jedoch um Verständnis, dass in diesem Falle keine Mitgliedsvorteile gewährt werden können)

Ich verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages im satzungsgemäß festgelegten Verfahren des Bankeinzuges (SEPA-Mandat) als

- Erwachsener (70 €)
- Kind/Jugendlicher (31 €)
- Schüler/Auszubildender/Student (31 €)
- Fördermitglied (31 €)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Reitstall/Leistungsklasse

Die unter [www.reitclub-erfstadt.de](http://www.reitclub-erfstadt.de) hinterlegte Vereinssatzung habe ich gelesen und erkenne sie als Grundlage dieses Antrages mit meiner Unterschrift an.

\_\_\_\_\_  
Erfstadt, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift /bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters



Reitclub Erfstadt e.V. | Im Bungert 24 | 50374 Erfstadt  
Vereinskennziffer FN: 473311022, Vereinskennziffer LSB: 2305026

## SEPA-Lastschriftmandat

### Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

#### Zahlungsempfänger

Reitclub Erfstadt e.V. | Im Bungert 24 | 50374 Erfstadt

\_\_\_\_\_ Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000228075

\_\_\_\_\_ Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

#### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

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

\_\_\_\_\_ Zahlungspflichtiger: Name, Vorname

\_\_\_\_\_ Straße

\_\_\_\_\_ PLZ/Ort

\_\_\_\_\_ Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_ IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)  BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_ Ort, Datum  Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)