



Mitgliedsantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein Freizeitreiter & Ponyfreunde Alzenau e.V.

| | |
|------------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Wohnort | |
| Telefon, Handy | |
| Geburtsdatum | |
| Email | |
| Erziehungsberechtigter | |

Bei Familienmitgliedschaft bitte weitere Mitglieder eintragen

| Name, Vorname | Geburtsdatum |
|---------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

- Einzelperson: 60,00 Euro / Jahr Mitgliedsbeitrag
- Familie: 100,00 Euro / Jahr Mitgliedsbeitrag
- Passives Mitglied: 20,00 Euro / Jahr Mitgliedsbeitrag

Die Mitgliedschaft beginnt mit einer dreimonatigen Probemitgliedschaft. Der Beitrag diese beläuft sich auf 35,00 Euro und ist bei Abgabe des Antrages sofort in bar zu entrichten.

Nach Ablauf der Probemitgliedschaft beginnt automatisch die Vollmitgliedschaft, sofern nicht mindestens 14 Tage vor Ablauf der Probemitgliedschaft schriftlich gekündigt wird.

Mit dem Eintritt in den Verein wird die jeweils gültige Satzung anerkannt.

Bei Minderjährigen:

Als gesetzlicher Vertreter erkläre(n) ich / wir, dass ich / wir die gesamtschuldnerische Mithaftung für die Mitgliedsbeiträge gemäß Satzung des Vereins Freizeitreiter & Ponyfreunde Alzenau e.V. übernehme(n).

Ort, Datum

Unterschrift
(gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-ID: DE38ZZZ00001970325

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt (entspricht Mitgliedsnummer im Verein)

Ich (Wir) ermächtige(n) den Freizeitreiter & Ponyfreunde Alzenau e.V.

Einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift gemäß Vereinssatzung einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Dieses SEPA-Lastschrift-Mandat beinhaltet alle Beiträge und Gebühren gemäß der aktuellen Vereinssatzung.

Zahlungspflichtiger:

Vorname, Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en): _____