



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum **Reit- und Fahrverein Birkenreuth e.V.** und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages.

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Adresse:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail Adresse:

Den Jahresbeitrag in Höhe von:  
(bitte ankreuzen)

**44,- EUR** Erwachsene

**34,- EUR** Kinder u. Jugendliche

Bitte ich meinem Konto zu belasten (siehe Anhang)

Datum:

Unterschrift Antragsteller:

Unterschrift gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen:

# Bankeinzugsermächtigung - SEPA Lastschriftmandat

Bitte dieses Formular nur einmal je Konto ausfüllen

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE32RFVB00000112592**

Mandatsreferenz (= Ihre Mitgliedsnummer): \_\_\_\_ \_

*Ich ermächtige den **Reit- u. Fahrverein Birkenreuth e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an<sup>1</sup>, die vom Reit- und Fahrverein Birkenreuth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

*Der jährliche Beitragseinzug erfolgt durch den Reit- u. Fahrverein Birkenreuth e.V. jeweils im Februar ohne Vorankündigung.  
Dieses SEPA Lastschriftmandat erlischt automatisch nach Beendigung der Mitgliedschaft im RFVB.*

Vorname und Nachname (Kontoinhaber).....

Straße und Hausnummer.....

Postleitzahl und Ort .....

Konto- Nr. .... IBAN. **DE** \_ \_ \_ \_ \_

Bankleitzahl: ..... BIC \_ \_ \_ \_ \_

(Ort, Datum TTMMJJ) .....

.....  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Vers. 14-04

<sup>1</sup> Bei inländischen Kreditinstituten muss der Zahlungspflichtige i.d.R. nicht aktiv werden, d.h. er braucht keine formale „Anweisung“ zu erteilen.