

**Reit- und Fahrgemeinschaft Auetal e.V.**  
**Wiesenstraße 43 • 28790 Schwanewede • Tel. 0421 / 65 71 79**

**Aufnahmeantrag**

Ich beantrage die Aufnahme in die Reit- und Fahrgemeinschaft Auetal e.V. als

AKTIVES / PASSIVES Mitglied zum 1. \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Geburtsdatum

Handy

e-mail-Adresse (**bitte für Sepa-Mitteilung angeben!**)

Ich möchte den Auetal-Newsletter erhalten:

ja       nein

**Die Satzung der Reit- und Fahrgemeinschaft Auetal e.V. erkenne ich an.**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzlichen Vertreters

**SEPA - Lastschriftmandat**

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnr. DE68ZZZ00000627111**

Ich ermächtige/n die Reit- und Fahrgemeinschaft Auetal e.V. Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Reit- und Fahrgemeinschaft Auetal 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. Die Mandatsreferenznummer wird mir vor der ersten Lastschrift an o.a. e-mail-Adresse mitgeteilt.

\*Aufnahmegebühr / Jahresbeitrag / Aktivenumlage / Anlagennutzung / Reitgelder / Voltigierbeitrag / Schrankversicherung

Girokontonummer

IBAN

Bankleitzahl

BIC

Kreditinstitut

Name des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers