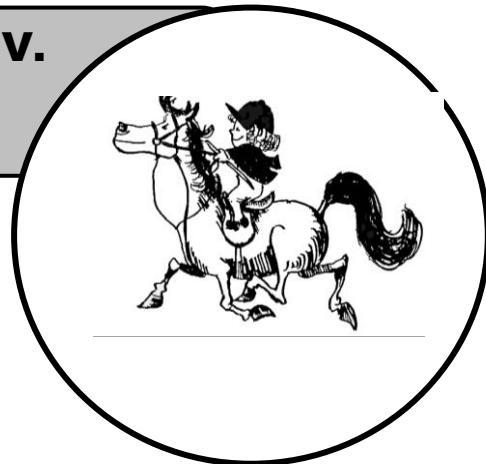


**Reitverein am Ellerbruch Korbach e.V.**  
**Am Ellerbruch 3 34497 Korbach**



**Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft**

Ich melde mich als aktives/passives Vereinsmitglied an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz und Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Geschäftsordnung des Vereins an.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**Info: Keine Eintrittsgebühr, Jahresbeitrag bis einschließlich 17 Jahre 35,00 €, ab 18 Jahre 40,00 €**

**SEPA-Lastschriftmandat** für wiederkehrende Zahlungen

Reitverein am Ellerbruch Korbach e.V., Am Ellerbruch 3, 34497 Korbach

Gläubiger-ID: DE21ZZZ00000072826

IBAN: DE83523600590000005002

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Reitverein am Ellerbruch Korbach e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Reitverein am Ellerbruch Korbach e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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

\_\_\_\_\_ Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)