

**Beitrittserklärung
zum Ldl. Zucht-, Reit- und Fahrverein Lippramsdorf e. V.**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ email: _____

geb. am: _____ Eintritt am: _____

gesetzlicher Vertreter: _____

als aktives Mitglied: _____ als passives Mitglied _____

_____ Kinder/Jugendliche bis 14 Jahre jährlicher Beitrag 30,00 €

_____ Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre jährlicher Beitrag 36,00 €

_____ Erwachsene aktiv jährlicher Beitrag 60,00 €

_____ Erwachsene passiv jährlicher Beitrag 30,00 €

Zur Beachtung:

Nach der Satzung unseres Vereins muss bei einem evtl. Austritt **in jedem Fall** eine schriftliche Abmeldung erfolgen.

Der Reitverein Lippramsdorf e. V. erwartet von seinen neu eingetretenen Mitgliedern recht viel Bereitschaft zur Mitarbeit und wünscht eine erfolgreiche sportliche Tätigkeit im Sinne der Gesunderhaltung von Körper und Geist.

SEPA-Lastschriftmandat

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN DE __ / ____ / ____ / ____ / __

Kontoinhaber : _____

Ich ermächtige den RV Lippramsdorf e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RV Lippramsdorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 3.01. des Jahres bzw. 10 Tage nach Beitrittserklärung eingezogen.

Ort/Datum , Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzl. Vertreters