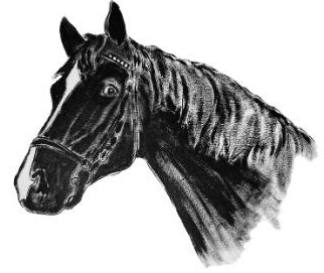




Zucht-, Reit- und Fahrverein Langenscheid e.V.

Gegründet 1976



ZRFV Langenscheid e.V., Unterm Dorf 10, 65558 Langenscheid

**Zucht-, Reit- und Fahrverein
Langenscheid e.V.
Herrn Kassierer Jörg Güll
Schöne Aussicht 10**

65558 Langenscheid

ZRFV Langenscheid e.V.
Unterm Dorf 10
65558 Langenscheid
Tel.: 06439 / 901643
Fax: 06439 / 901644

Bankverbindung:
Volksbank Rhein-Lahn
IBAN: DE87570928000207378313
BIC: GENODE51DIE

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name : _____ Vorname: _____
 Straße : _____ PLZ / Ort : _____
 geb. am : _____
 Telefon : _____ E-Mail: _____

meinen Beitritt zum Zucht-, Reit- und Fahrverein Langenscheid e.V. ab dem _____

Mir ist bekannt, dass zur Zeit die Aufnahmegebühr für Erwachsene 50,- € und für Jugendliche 25,- € beträgt. Des weiteren erkenne ich den Jahresbeitrag für Jugendliche von 48,- € / Erwachsene 72,- € und Familien 150,- € an. Die jeweils gültige Satzung/Beitragsordnung sowie ergänzende Verbands-, Vereinsordnungen/Richtlinien wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied)

Bei Jugendlichen ist die Einverständniserklärung der Eltern erforderlich! Wir/ich erkläre(n) uns/mich mit der Aufnahme unserer/meiner Tochter /Sohn in den Zucht-, Reit und Fahrverein Langenscheid e.V. einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

SEPA- Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zucht-, Reit- und Fahrverein Langenscheid e.V. – Unterm Dorf 10 – 65558 Langenscheid

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000937930

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den ZRFV Langenscheid Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZRFV Langenscheid auf meinem Konto gezogenen

Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Vertrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Bankverbindung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße : _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort/ Datum: _____, den _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Dieses SEPA – Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft des oben in der Beitrittserklärung genannten Vereinsmitglieds