

# REITGEMEINSCHAFT HINTERLEGENBERG UND UMGEBUNG e.V.

## Mitgliedserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Reitgemeinschaft Hinterlegenberg

Der Jahresbeitrag beträgt für:

- Aktive Kinder und Jugendliche 30 €
- Aktive Erwachsene 50 €
- Familienbeitrag 80 €
- Passive Kinder/Jugendliche und Erwachsene 18 €

Die einmalige Aufnahmegebühr von 15 € ist sowohl von aktiven als auch von passiven Mitgliedern zu entrichten.

Der Jahresbeitrag, sowie die Aufnahmegebühr, soll für folgende Person zum 04.04. eines jeden Jahres vom nachfolgend genannten Konto abgebucht werden:

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Aktives Mitglied

Familienbeitrag

Passives Mitglied

---

Datum und Unterschrift des Mitgliedes (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

## SEPA-Lastschrift-Mandat

<b>Name des Zahlungsempfängers:</b> RG Hinterlengenberg	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer</b> Hinterlengenberg 26	
<b>Postleitzahl und Ort:</b> 73479 Ellwangen	<b>Land:</b> Deutschland
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE9422200001479176	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):</b>	
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen RG Hinterlengenberg Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von RG Hinterlengenberg auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer;</b>	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	<b>Land:</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen:</b>	
<b>SWIFT BIC:</b>	
<b>Ort:</b>	<b>Datum</b>
<b>Interschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können:

Zur Information: Angaben zum Vertragsverhältnis zwischen dem Zahlungsempfänger und dem Zahlungspflichtigen
Name des Vertragspartners des Zahlungspflichtigen: Der Zahlungsempfänger ergänzt diese Angabe, falls der Einzug für einen Dritten erfolgt.
Mit Bezug auf den Vertrag: Referenznummer des zugrunde liegenden Vertrags