Islandpferdefreunde „Kaiser Karl“ e.V. Roetgen

Gläubiger-ID DE67ZZZ00000229235

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Verein Islandpferdefreunde „Kaiser Karl“ e.V. Die Satzung sowie die Platz- und Bahnbenutzungsordnung Reitanlage wird von mir anerkannt, die Aufnahmegebühr und die Beiträge bezahle ich durch widerrufliche Einzugsermächtigung..

_____	_____
Familienname	**Vorname**
_____	_____
Straße und Hausnummer	**PLZ und Wohnort**
_____	_____
Geburtsdatum	**Telefon und E-Mail**

(bitte ankreuzen)		**Mitgliedschaft**	**Jahresbeitrag**
O	A:	erwachsenes Hauptmitglied	€ 73,00
O	B:	jugendliches Hauptmitglied/Azubi/Student mit Nachweis	€ 46,00
O	C:	erwachsenes Familienmitglied	€ 61,00
O	D1:	1. jugendliches Familienmitglied	€ 35,00
O	D2:	2. jugendliches Familienmitglied	€ 25,00
O	E:	ab 3. D-Mitglied	€ 00,00

Aufnahmegebühr: Ein Jahresbeitrag. Kündigung der Mitgliedschaft lt. Satzung mit einer Frist von sechs Wochen zum 31.12. des Jahres. Der Beitrag ist fällig bei Eintritt und in den Folgejahren bis zum 31.01 des laufenden Jahres. Wird der Betrag nicht fristgerecht bezahlt, ist lt. § 9 der Versicherungsschutz gefährdet. Mahngebühr € 5,00 zzgl. 0,5% Zinsen je angefangener Säumnismonat.
Jedes Mitglied zwischen 18 und 60 Jahren verpflichtet sich 5 Arbeitsstunden pro Jahr innerhalb des Vereins abzuleisten oder sich diese mit 5 €/ Stunde in Rechnung stellen zu lassen.

_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Gewünschtes Eintrittsdatum:_____

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift-Mandat)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

Name: _____ Vorname: _____

DE _____ BIC _____
IBAN

Mandatsreferenz:

Z.B.: **St**efan **Mu**stermann, geboren **03**.**11**.19**90**
Mandatsref.nr.: 2 Buchstaben des Vornamens
+ 2 Buchstaben des Nachnamens
+ Geburtsdatum, 6stellig

⇒ **stmu031190**

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung..

_____	_____
Datum:	Unterschrift: