



## Beitrittserklärung

Unter Anerkennung der Satzung und der jeweils gültigen Geschäftsordnung trete ich zum \_\_\_\_\_ in den **Reitverein Adelsried e.V.** ein.

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

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

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

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

\*für regelmäßige Newsletter und Informationen rund um den Verein

**Geb.datum:** \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag:**     Erwachsene 75,00 €                       Jugendliche bis 18 Jahre 40,00 €  
                          Familie (1Erw.+1Kind u.18) 75,00€         passives Mitglied 50,00€

**Aufnahmegebühr\*:**        einmalig 40,00 €

\*bei Vereinseintritt im zweiten Halbjahr (ab 1. August) beträgt die Aufnahmegebühr einmalig 20,00 €

### **10% Vereinsrabatt bei Krämer Pferdesport**

Um den Vereinsrabatt zu erhalten, bin ich einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift und E-Mail-Adresse sowie mein Geburtsdatum an Krämer Pferdesport übermittelt werden.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen bitte Unterschrift der Eltern/gesetzl. Vertreter

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00001283894

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Reitverein Adelsried e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein Adelsried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**

\_\_\_\_\_  
**VORNAME UND NAME**

**RV Adelsried e.V.**

Raiffeisenbank Augsburg Land West eG – IBAN: DE36720692740007233183 – BIC: GENODEF1ZUS