

Reit- und Fahrverein Buchen e.V.  
Gustav-Struve-Straße 31, 74722 Buchen  
1. Vorsitzender Klemens Kast, 0152 23 44 31 03



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/erklären wir unseren Eintritt in den Reit- und Fahrverein Buchen e.V. mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ . Ich habe/Wir haben die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen.

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geb.datum(Geb.daten): \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf(e): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Jahresbeiträge (bitte ankreuzen)

- |   |                  |
|---|------------------|
| <input type="radio"/> Aktives Mitglied                                    | Mitgliedsbeitrag |
| <input type="radio"/> Kinder (bis 14 Jahre)                               | 30,- €           |
| <input type="radio"/> Jugendliche (14-18 Jahre)                           | 45,- €           |
| <input type="radio"/> Schüler, Studenten, Azubis (ab 18 Jahre)            | 45,- €           |
| <input type="radio"/> Senioren  | 85,- €           |
| <input type="radio"/> Familien (2 Senioren und ihren Kinder bis 18 Jahre) | 165,- €          |
| <input type="radio"/> Passives Mitglied                                   | 30,- €           |

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Reit- und Fahrverein Buchen e.V.  
Anschrift: Gustav-Struve-Straße 31, 74722 Buchen  
Gläubiger ID Nr.: DE73 ZZZ00000868648  
Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Reit-und Fahrverein Buchen e.V. einmal jährlich eine Zahlung mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Buchen e.V. von meinem Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift