



Reitverein Pferdefreunde Müden u. U. e. V.  
Anglerweg 1A

**38539 Müden / Aller**

### Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Aktiv

Passiv (keine Anlagennutzung, keine Turnierlizenz)

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
Mailadresse	
Gesetzlicher Vertreter	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt / den Beitritt meiner/s Tochter/Sohns in den Reitverein Pferdefreunde Müden unter Anerkennung der Satzung. Mir ist bekannt, dass alle aktiven Mitglieder 15 Arbeitsstunden ableisten müssen. Für jede nicht geleistete Arbeitsstunde wird der jeweils gültige gesetzliche Mindestlohn in Rechnung gestellt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	RV Pferdefreunde Müden u. U. e. V.
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE63ZZZ00000722746
Mandatsreferenz	-wird nach Beitritt vergeben -
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen</b>	
<b>BIC des Zahlungspflichtigen</b>	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift