

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Pferdefreunde Gerolfingen/Hesselberg e.V und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitglieds-/Familienbeitrag

Vor- und Zuname: _____

Anschrift/Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Email _____

Daten weiterer Familienmitglieder:

Name _____ Geb.Datum _____

Name _____ Geb.Datum _____

Name _____ Geb.Datum _____

Mitgliedschaft im: Hauptverein: Voltigiergruppe:
(bitte ankreuzen)

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE69ZZ00000715654

Mandatsreferenz

(wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die PFG Gerolfingen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von PFG Gerolfingen e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Voltbeiträge monatlich		Beiträge Hauptverein	Hallennutzung
Spielgruppe	23,00 €	Schüler	50,00 €
Turniergruppe	30,00 €	Einzelperson	80,00 €
Jahresbeitrag	30,00 €	Familie	120,00 €

die monatlichen Beiträge sind am 10. jeden Monats fällig

fällig am:

01.Apr

01.Okt

Jahresbeitrag fällig am 01. Februar