



BEITRITTSERKLÄRUNG

Verband für Reiterspiele e.V. **Mounted Games Deutschland**

Ich erkläre hiermit den Beitritt als Mitglied zum
Verband für Reiterspiele e.V. Mounted Games Deutschland
und verpflichte mich zur Zahlung des Jahres-Mitgliedsbeitrages gemäß der Satzung des
Verbandes, die mir zur Kenntnis gebracht wurde.

Name: Vorname:
(bei Juristischen Personen der/s Zeichnungsberechtigten)

geboren am: Eintritt zum:

als: Erwachsener, Jugendlicher bis 18 Jahre, Familie
 Juristische Person (zutreffendes bitte ankreuzen)

bei Juristischen Personen bitte hier die genaue Bezeichnung angeben:

.....
Führen Sie bei Familienmitgliedschaften hier bitte von allen Angehörigen, die Mitglied werden wollen,
auf: Name: Vorname: geboren am:

.....
.....
.....
.....
.....

Straße: PLZ / Ort:

Telefon privat: Verein: Email:

Ort, Datum: Unterschrift:

.....
(bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)

Voraussetzung für die Mitgliedschaft ist die Erteilung der folgenden Einzugsermächtigung



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Verband für Reiterspiele e.V. **Mounted Games Deutschland**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE97 4440 0000 9328 18**

Mandatsreferenz (entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Verband für Reiterspiele e.V. Mounted Games Deutschland Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband für Reiterspiele e.V. MGD auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart: Jährlich wiederkehrende Zahlung.

Name:
.....

Vorname:
.....

Straße:
.....

PLZ / Ort:
.....

BIC:
.....

IBAN:
.....

Ort, Datum:
.....

Unterschrift:
.....
(bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)