

AMMERLÄNDER REITCLUB VON 06 E. V.

Buchenstraße 40 | 26655 Westerstede | info@ammerlaenderreitclub.de | Tel.: 0151 - 12 83 34 60



BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname und Name (Mitglied)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Schule/Ausbildung voraussichtlich bis

E-Mail-Adresse

Gläubiger-Identifikationsnummer DE84ZZZ00001113375

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer; wird noch vergeben

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ammerländer Reitclub von 06 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ammerländer Reitclub von 06 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

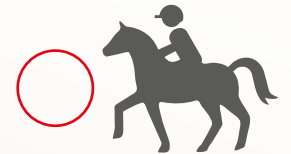
PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift



Aktives Mitglied*



Passives Mitglied

* Aktives Mitglied ist jeder aktive Reiter.

** 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.