



ZUCHT- REIT-
UND FAHRVEREIN
BILLERBECK e.V.

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Hiermit stellen wir den Antrag zur Aufnahme als Mitglieder im **Zucht-, Reit- und Fahrverein Billerbeck e. V.**, gültig ab _____.

- Aktive Mitgliedschaft für Kind / Jugendlicher**
 ○ **Abteilung Reiten** ○ **Abteilung Voltigieren**

Kind/Jugendlicher:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/E-Mail _____

- Passive Mitgliedschaft für ein Elternteil / Erziehungsberechtigter**

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 53 ZRF 00 000 221 824

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (ZRFV Billerbeck e.V.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

- Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen
Straße und Haus-Nr., PLZ und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift