



# Reit- und Fahrverein Dietmannsried e.V.



## Beitrittserklärung

2023/05

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

@-Mail \_\_\_\_\_

**die Mitgliedschaft im Reit- u. Fahrverein Dietmannsried e.V.  
gemäß Satzung.**

**Jahresbeitrag: (einzelne Gebühren u. Informationen siehe Anlage)**

Aktiv Mitgliedschaft (mit Arbeitsleistung)

Passive Mitgliedschaft

Gebühr Hallennutzung (nur bei aktiver Mitgliedschaft)

Gebühr Hallennutzung – Familie

Hallenschlüssel ja  nein  - bei Hallennutzung bitte angeben

Zahlungstermin: jährlich zum 15.02.

Ich habe die Gebührenordnung zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ges. Vertreter bei Minderjährigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



# Reit- und Fahrverein Dietmannsried e.V.



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr. DE37ZZZ00000346951

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger

**Reit- u. Fahrverein Dietmannsried e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Reit- u. Fahrverein Dietmannsried e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Den ausgefüllten Antrag leiten Sie bitte weiter an die Mitgliederverwaltung:**

Dr. Anna Fecke Bahnhofstraße 21b 87730 Bad Grönenbach oder  
per Mail an [reitverein-dietmannsried@t-online.de](mailto:reitverein-dietmannsried@t-online.de)