



# Reitclub Marienberg e. V.

Mitglied im Bayerischen Landessportverband

Marienbergstraße 136, 90411 Nürnberg, Tel.: 0911/529 85 17, Fax: 0911/597 51 29, www.reitstall-marienberg.de

## AUFNAHME-ANTRAG

Ich bitte um Aufnahme als:

**(bitte ankreuzen)**

- ordentliches**
- Anschluß**
- Jugend**
- Studenten** Mitglied
- Familie**

Die Clubsatzung, die jederzeit bei der Vorstandschaft eingesehen werden kann, erkenne ich hiermit an.

Die Aufnahmegebühr beträgt EUR 15,- für ordentliche Mitglieder und EUR 5,- für Anschluß-, Jugend- und Studentenmitglieder.

Die Aufnahmegebühr ist sofort bei Aufnahme in den Club fällig. Der Jahresbeitrag (EUR 96,- für ordentliche Mitglieder, EUR 48,- für Anschlußmitglieder, Jugendliche, Studenten und Schüler, EUR 132,- für Familien) ist jeweils im 1. Quartal eines jeden Jahres, also bis spätestens 31.03. fällig. Bei Eintritt während des laufenden Jahres ist der anteilmäßige Jahresbeitrag innerhalb 8 Wochen nach Eintrittstag zu entrichten.

### **Personalien: BITTE IN DRUCKSCHRIFT!**

Familien- und Vorname.....

Beruf.....Geburtsdatum.....

Straße.....Plz, Ort.....

Telefon.....

e mail.....

Nürnberg, dem.....

### **Anschlußmitglieder (Familienantrag):**

Vorname geb. am

- .....  
 (Unterschrift, bei Jugendlichen des  
 gesetzlichen Vertreters)
1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....

### **Bankverbindungen**

**Vereingte Raiffeisenbanken**

BIC GENODEF1GBF

IBAN DE78 7706 9461 0003 0257 64

Kto-Nr. 3 025 764

BLZ 770 694 61



# Reitclub Marienberg e. V.

Mitglied im Bayerischen Landessportverband

Marienbergstraße 136, 90411 Nürnberg, Tel.: 0911/529 85 17, Fax: 0911/597 51 29, www.reitstall-marienberg.de

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE45ZZZ00000527227**

**Mandatsreferenz** .....

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat – Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den **Reitclub Marienberg e.V.** Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Reitclub Marienberg e.V.** auf meinem/unseren Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber:** .....

**Vereinsmitglied** .....  
(falls nicht Kontoinhaber)

**Kreditinstitut** ..... **BIC**.....

**IBAN** **DE**.....

**Nürnberg, den** ..... **Unterschrift** .....