



Änderungsformular Reiterverein Nordstetten-Horb e.V.

Hiermit beantrage ich die Änderung meiner Mitgliedschaft im Reiterverein Nordstetten-Horb e.V. auf:

Aktives Mitglied Aktives Fördermitglied Passives Mitglied

| | | | |
|----------------|--|-----------------------------|--|
| Name: | | | |
| Vorname: | | | |
| Straße: | | | |
| PLZ: | | Wohnort: | |
| Email-Adresse: | | | |
| Tel. Festnetz: | | | |
| Tel. Mobil: | | | |
| Geburtsdatum: | | Gewünschtes Änderungsdatum: | |

Nur für aktive Mitglieder mit Pferd:

| | |
|----------------|--|
| Anzahl Pferde: | |
| Name Pferd 1: | |
| Name Pferd 2:* | |

*) Bei weiteren Pferden bitte Beiblatt verwenden.

Die Satzung des Vereins sowie die Beitrags- und Nutzungsordnung habe ich gelesen und erkenne diese mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an. Mit der Speicherung meiner Daten, entsprechend der Datenschutzerklärung, bin ich einverstanden (Unsere Datenschutzerklärung finden Sie auf www.rv-nordstetten.de/datenschutz). Ich ermächtige den Reiterverein Nordstetten-Horb e.V. die fälligen Beiträge, laut Beitrags- und Nutzungsordnung, mittels Lastschrift einzuziehen.

| |
|--|
| |
|--|

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen bitte Unterschrift und Einverständniserklärung der Eltern:

| | |
|----------------|--|
| Name, Vorname: | |
|----------------|--|

| |
|--|
| |
|--|

Ort, Datum Unterschrift Eltern

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Reiterverein Nordstetten-Horb e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Reiterverein Nordstetten-Horb e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52 7770 0001 0536 17

| | |
|---------------|--|
| Kontoinhaber: | |
| Bank: | |
| IBAN: | |

| |
|--|
| |
|--|

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Anträge bitte an Kai Lohmann (E-Mail: kai.lohmann_rvn@gmx.de)