



Akademischer Reitclub Leipzig e.V.

c/o Johanna Küper
 Josephinenstraße 33
 04317 Leipzig

Beitrittserklärung

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
| | | |

Wohnanschrift Leipzig

| | |
|-----------------------|-----------|
| Straße und Hausnummer | |
| | |
| PLZ | |
| | |
| Ort | |
| | |
| Tel. privat | |
| | Handy Nr. |
| | |

Heimatadresse

| | |
|-----------------------|-----------|
| Straße und Hausnummer | |
| | |
| PLZ | |
| | |
| Ort | |
| | |
| Tel. privat | |
| | Handy Nr. |
| | |

| | |
|--------|--|
| e-Mail | |
|--------|--|

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Satzung als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum:

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

Meiner Beitrittserklärung liegt ein gültiges SEPA Lastschriftmandat für den Einzug des Mitgliedsbeitrags bei.

Beitritt als:

- Student/in (Beitrag 36,-€ jährlich, nur nach Vorlage einer gültigen Immatrikulationsbescheinigung für das Geschäftsjahr)
- Vollzahler/in (Beitrag 60,-€ jährlich)

Ort, Datum

Unterschrift des neuen Vereinsmitgliedes

Akademischer Reitclub Leipzig e.V.
c/o Johanna Küper
Josephinenstraße 33
04317 Leipzig

Gläubiger Identifikationsnummer: DE30ZZZ00001532126

Die Mandatsreferenz wird separat übermittelt.

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Akademischen Reitclub e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das unten genannte Kreditinstitut an, die vom Akademischen Reitclub Leipzig e.V. gezogene Lastschriften einzulösen. Die Kosten für nicht einlösbare Lastschriften übernimmt der Kontoinhaber des unten genannten Kontos.

Hinweis zum SEPA Lastschriftmandat:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN

DE

BIC

Bank

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers