

**Reit- und Fahrverein Meiersberg-Homberg e.V.**

Frau  
Linda Selent  
Adlerstr.42

40882 Ratingen

☎ 0173-2579315

Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Beitritt erfolgte  
auf Empfehlung von: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**Reit- und Fahrverein Meiersberg-Homberg e.V.**

Gleichzeitig erkläre ich hiermit meine Urmitgliedschaft zum Verein, laut der m. ausgehändigten Vereinssatzung. Mir ist bekannt, dass der Umgang mit den und das Reiten der Pferde/n des Reit- und Fahrvereins Meiersberg-Homberg e.V. auf eigene Gefahr erfolgt und der Verein als Tierhalter für Schäden, die aus der Verwirklichung der Tiergefahr herrühren, nicht nach Paragraph 833 BGB haftet.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ (Unterschrift) \*

\* Bei Personen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. **60,00 Euro** für Erwachsene und  
**55,00 Euro** für Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr.  
Das dritte und jedes weitere Familienmitglied zahlt 50% des zu entrichtenden Beitrags.

Vereinskonto bei der Sparkasse Hilden-Ratingen-Velbert  
Konto: 42122556 Bankleitzahl : 334 500 00

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Reit- und Fahrverein Meiersberg-Homburg e.V.**  
**Meiersberger Str. 73**  
  
**40882 Ratingen**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE79ZZZ00000969711**

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Reit- und Fahrverein Meiersberg-Homburg e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Reit- und Fahrverein Meiersberg-Homburg 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)