

Mandatsreferenznummer (Mitgliedsnummer): _____

Zahlungsempfänger:
Ingolstädter Reitclub e.V.
Geschäftsstelle
Heydeckstr. 7
85049 Ingolstadt



INGOLSTÄDTER REITCLUB E.V.
REITERHOF ECHENZELL

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE24IRC00000466010**

Aufnahmeantrag

Mit Abgabe dieses Antrags bitte ich um Aufnahme in den **Ingolstädter Reitclub e.V.**
Von der Clubsatzung und Beitragsordnung habe ich Kenntnis genommen.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !

Name und Vorname des Mitglieds:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Beruf:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon-Nr.: Handy-Nr.:.....

E-Mail:

Datum: **Unterschrift:**

(bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Ingolstädter Reitclub e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (IRC e.V.), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (IRC 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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung (jährl. Mitgliedsbeitrag)**
 einmalige Zahlung (Aufnahmegebühr von Euro 50,00)

Name des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Kontoinhabers (max. 22 Stellen):

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen):

				D	E						
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

Bank:

.....

Datum: **Unterschrift des Kontoinhabers:**