Mandatsreferenznummer (Mitgliedsnummer): _____

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE24IRC00000466010**

INGOLSTÄDTER REITCLUB E.V.
REITERHOF ECHENZELL

Aufnahmeantrag für Familien

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 1. Mitglied: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

2. Mitglied: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

3. Mitglied: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

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 verinbarten Bedingungen.

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

Name des Kontoinhabers: .....

IBAN des Kontoinhabers (max. 22 Stellen):

D	E																			

BIC (8 oder 11 Stellen):

				D	E					

Bank:

.....

Datum: ..... Unterschrift des Kontoinhabers: .....