



Beitrittserklärung / Mitgliedschaft ProPferdingsleben e.V.

Hiermit erkläre ich:

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-	_____		_____
Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im **ProPferdingsleben e.V.** .

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und akzeptiere, dass meine personenbezogene Daten verarbeitet werden. Diese Daten werden nicht an Dritte herausgegeben und werden beim Austritt aus dem Verein auf mein Verlangen hin gelöscht.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt für Erwachsene **15,00 €** und für Minderjährige **5,00 €**.

Ich verpflichte mich den Jahresbeitrag per Dauerauftrag an das Konto des Vereins:

Bankverbindung Verein:

Kreissparkasse Gotha

IBAN

Zum 01.01. des Jahres einzuzahlen. Sollte es mir nicht möglich sein einen Dauerauftrag einzurichten, so wird der Jahresbeitrag dem Kassenwart in Bar übergeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Sollte nach mehrmaligem Anmahnen der Beitrag nicht gezahlt werden, so wird das Mitglied unverzüglich ausgeschlossen.



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE.....

Mandatsreferenz: _____ (z.B. lfd. Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den-verein e.V. **Ort**, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (**01.01.**) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (**15.**) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers