# *Reiterverein Tangstedt e.V.*

Pferdesportverein in Tangstedt bei Hamburg seit 1974

**Bereich Finanzen:** Marika Rosenburg mailto:nm.rosenburg@hamburg.de
Tannenhof 117d, 22397 Hamburg Tel: (040) 608 31 01


## Antrag auf Aufnahme in den Verein

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Reiterverein Tangstedt e.V.** (**RVT**)

**Titel/Nachname** _____ _____ **FN-Lizenz-Nummer** _____

**Vorname** _____

**Strasse/Haus-Nr.** _____

**PLZ und Ort** _____ _____

**Geburtsdatum** _____ **Email** _____

**Telefon Privat** _____ - _____

**Telefon Firma** _____ - _____ **Mobiltelefon** _____ - _____

**Ich möchte als Mitglied aufgenommen werden** ☐ **männlich** ☐ **weiblich** (Zutreffendes bitte ankreuzen)**:**

☒ Aktive Mitgliedschaft (Beiträge s. a. Internet unter https://www.rv-tangstedt.de/**)**

→ Die Satzungen des Reiterverein Tangstedt e.V. (s. a. Internet unter https://www.rv-tangstedt.de/) erkenne ich verbindlich an.

→ Ich bin mit der Speicherung meiner aufgegebenen persönlichen Daten zur Verwaltung des Vereins einverstanden.

**Name des Kontoinhabers** _____

**Bankname** _____

**IBAN** **D E** ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Prüfziffern) (bisherige achtstellige Bankleitzahl) (bisherige Konto-Nummer, ggf. vorne auf 10 Stellen mit Nullen aufzufüllen)

**BIC** ☐☐☐☐ **D E** ☐☐☐☐☐

→ Hiermit ermächtige ich den **Reiterverein Tangstedt e.V.**, die zu entrichtenden Jahres-Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines angegeben Kontos mittels **SEPA-Basis-Lastschrift** einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reiterverein Tangstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Jahres-Beiträge werden bei Eintritt sofort, Folge-Jahres-Beiträge im Voraus im 1. Quartal des lfd. Jahres eingezogen.
Als **Mandatsreferenznummer** wird die **RVT-Mitgliedsnummer** verwendet. Die **Gläubiger ID des Vereins** lautet **DE14ZZZ00000216706**.
Bitte sorgen Sie für ausreichende Deckung auf Ihrem Konto und haben Sie Verständnis dafür, dass wir Ihnen Kosten in Rechnung stellen müssen, die uns durch eine etwaige Rücklastschrift entstehen. Wir behalten uns vor, die Abbuchung dann noch einmal zu versuchen.
➔ **Bitte geben Sie uns Kontoänderungen rechtszeitig bekannt, da sonst zusätzliche Kosten entstehen!**

_____ den _____

**(Ort)** **(Datum)**

_____

**(Unterschrift)**

➔ **Nur auszufüllen** bei minderjährigen Antragstellern (Antragsteller unter 18 Jahre alt).
Als Erziehungsberechtigte stimmen wir dem Antrag unseres Kindes zu.
Für die Beitragszahlung unseres minderjährigen Kindes übernehmen wir die Haftung.

_____

**(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)**