

# Reit- und Fahrverein Ravensberg e.V. Borgholzhausen



## Antrag auf Aufnahme in den Reit- und Fahrverein

\* Pflichtangaben

Bitte zutreffendes ankreuzen

Name \*

Vorname \*

PLZ \*

Ort \*

Strasse \*

Beruf

Eintrittsdatum \*

Geburtsdatum \*

Telefon-Nr. \*

Telefax-Nr.

Handy-Nr.

eMail-Adresse

Ich werde die Reitanlagen des Vereins voraussichtlich mit ..... Pferd(en) / mit ..... Pony(s) nutzen.

Ich/Mein Kind reite/reitet bzw. voltigiere/voltigiert bei .....

Ich wünsche den Bezug der Zeitschrift „REITER & PFERDE“ zu einem Abo-Preis von ca. 36,00 €/Jahr.

Die Vereinssatzung hängt in der Vereinshalle zur Einsicht aus oder ist auf der Internetseite nachzulesen.

Die Vereinsmitgliedschaft wird wirksam mit der Annahme durch den Vorstand.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

**Vereinsanschrift: Reit- und Fahrverein Ravensberg e.V., Winkelshütter Str. 12, 33829 Borgholzhausen**

1. Vorsitzender: Matthias Zander, Dorfstraße 19, 33829 Borgholzhausen, Tel- 05425/9539898, Mobil 0175/5137710, E-Mail matthias-zander@gmx.net

2. Vorsitzende: Heike Stute, Eschkamp 23, 33775 Versmold, Mobil: 0151-25610625

Geschäftsführerin: Elke Griese, Winkelshütter Str. 12, 33829 Borgholzhausen, 05425-6788, Mobil: 0170-6745674, Email elke-griese@gmx.de

Kassenwartin: Vera Wortmann, Im Dorfe 2, 49201 Dissen a.T.W., Mobil 0172/5250799, E-Mail verawortmann@t-online.de

Finanzamt Gütersloh, Steuernummer 351/5914/0188

Bankverbindung: Kreissparkasse Halle / Westf. (DE06 4785 3520 0006 0022 57)

## Einverständniserklärung zur Regulierung per Lastschriftverfahren

Der Unterzeichner erklärt sich damit einverstanden, dass der Reit- und Fahrverein Ravensberg e.V. die vom Mitglied zu entrichtenden Zahlungen (Vereinsbeiträge, Zeitschriften-Abo) per Lastschrift vom nachstehend bezeichneten Konto einzieht:

Mitglied:

Name, Vorname

Der Einzug soll erfolgen von folgendem Konto:

Bankverbindung

Kontoinhaber \*

\* - falls abweichend vom Mitglied

IBAN:

BIC:

(Falls Daten nicht zur Hand bitte Kontonummer und Bankleitzahl eintragen)

Erstmals gültig ab: .....

*Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Bei nicht ausreichender Deckung des angegebenen Kontos ist das einlösende Kreditinstitut nicht zur Ausführung verpflichtet.*

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin