



# Reiterverein Idar-Oberstein e.V.

## Anmeldung

Hiermit erkläre ich .....

(Name, Vorname)

.....

(Geb.datum) (Telefon)

.....

(Anschrift)

meinen Beitritt zum Reiterverein Idar-Oberstein e.V., beginnend ab .....

(Eintrittsdatum)

Gesamtverein: ..... oder Abteilung: ..... Voltigieren ..... Reiten

Ich wähle folgende Beitragsgruppe:

.....	Erwachsene (ab 22 Jahre)	48,00 €
.....	Jugendliche/Junioren (bis 21 Jahre)	30,00 €
.....	Familie (mind. 3 Personen, davon mind. 1 Jugendl. oder in Ausbildung)	60,00 €
	zusammen mit:	

1. ....  
(Name, Vorname, Geb. datum)
2. ....  
(Name, Vorname, Geb. datum)
3. ....  
(Name, Vorname, Geb. datum)
4. ....  
(Name, Vorname, Geb. datum)

.....  
(Unterschrift, bei minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

*Ich ermächtige den Reiterverein Idar-Oberstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reiterverein Idar-Oberstein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

.....  
(Unterschrift)

Bankverbindung: **Volksbank Hunsrück-Nahe e.G.**

**IBAN DE70 5606 1472 0006 7216 18 BIC: GENODED1KHK**