



**Hallertauer Reit- und Fahrverein e.V., mit dem Sitz in  
93352 Rohr/NB**

**AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort/PLZ: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Hallertauer Reit- und Fahrverein Rohr e.V.  
Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins einzuhalten und die  
Beiträge fristgerecht zu entrichten. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist  
nur in Schriftform auf dem Postweg wirksam.

Jahresbeiträge:

- Kinder bis einschl. 13 Jahre 15,-- €
- Jugendliche Mitglieder bis einschl. 17 Jahre 25,-- €
- Erwachsene Mitglieder ab 18 Jahren 50,-- €
- Familientarif 75,-- €

Einzug erfolgt jährlich zum 02. Januar

Eine Spende von \_\_\_\_\_ € darf von meinem Konto einmalig  
abgebucht werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift  
des gesetzlichen Vertreters)



**Hallertauer Reit- und Fahrverein e.V., mit dem Sitz in  
93352 Rohr/NB**

**SEPA -LASTSCHRIFTMANDAT**

**Gläubiger - Identifikationsnummer: DE29RFV00000136799**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Hallertauer Reit- und Fahrverein Rohr e.V. die Zahlung  
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein  
Kreditinstitut an, die vom Hallertauer Reit- und Fahrverein Rohr e.V. auf  
mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarte Bedingungen.  
Voraussetzung für die Erstattung ist eine vorausgegangene schriftliche  
Kündigung der Mitgliedschaft beim Hallertauer Reit- und Fahrverein  
Rohr e.V.

Mandate, die 36 Monate nicht genutzt wurden, sind ungültig und müssen  
erneuert werden.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

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

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)