

**Beitrittserklärung  
zum Ldl. Zucht-, Reit- und Fahrverein Lippramsdorf e. V.**

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

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

geb. am: \_\_\_\_\_ Eintritt am: \_\_\_\_\_

gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

als aktives Mitglied: \_\_\_\_\_ als passives Mitglied \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Kinder/Jugendliche bis 14 Jahre                      jährlicher Beitrag 30,00 €

\_\_\_\_\_ Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre                      jährlicher Beitrag 36,00 €

\_\_\_\_\_ Erwachsene aktiv                                      jährlicher Beitrag 60,00 €

\_\_\_\_\_ Erwachsene passiv                                      jährlicher Beitrag 30,00 €

**Zur Beachtung:**

Nach der Satzung unseres Vereins muss bei einem evtl. Austritt **in jedem Fall** eine schriftliche Abmeldung erfolgen.

Der Reitverein Lippramsdorf e. V. erwartet von seinen neu eingetretenen Mitgliedern recht viel Bereitschaft zur Mitarbeit und wünscht eine erfolgreiche sportliche Tätigkeit im Sinne der Gesunderhaltung von Körper und Geist.

---

**SEPA-Lastschriftmandat**

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN        DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den RV Lippramsdorf e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RV Lippramsdorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 3.01. des Jahres bzw. 10 Tage nach Beitrittserklärung eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum , Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzl. Vertreters