



## Aufnahmeantrag IG blinde Pferde e. V.

Im Grund 6, 57339 Erndtebrück

Hiermit beantrage ich,

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

Straße, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Email: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in o. g. Verein ab dem \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt **50,00 EUR**.

Der Einzug erfolgt im ersten Jahr anteilig (bis zum 1.2. des Folgejahres) im Folgemonat des Vereinseintritts und danach jährlich zum 1. Februar oder kann alternativ zu diesem Datum selbstständig überwiesen werden auf das Konto:

**IG blinde Pferde e. V., Sparkasse Wittgenstein**

**IBAN: DE54 4605 3480 0000 3127 85**

Ort, Datum, Unterschrift  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftsmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00002087598 Mandatsreferenz: wird vom Verein vergeben und in der Mitgliedsurkunde mitgeteilt

Ich ermächtige dem IG blinde Pferde e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IG blinde Pferde e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_