

# Reitverein Oberstedten e.V.

Gotische Str. 26 ♦ 61440 Oberursel ♦ Telefon: 06172/34465

---

Mitgliedsnummer:

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reitverein Oberstedten e.V.

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft:            aktiv            ( )            Bei Voltigieren: Welche Gruppe?  
    passiv            ( )

-----

Erwachsener    ( )            Jugendlicher    ( )            Kind            ( )  
(ab 18 Jahre)            (von 14 bis 17 Jahre)            (bis 13 Jahre)

**Hinweis:** Ich bin ausdrücklich auf die Gefahren des Pferdesports durch Sturz, Tritt oder Biss hingewiesen worden. Das Reiten ohne Reithelm ist bei Teilnahme am Reitschulunterricht aus versicherungstechnischen Gründen nicht gestattet. Ich verpflichte mich zu meiner eigenen bzw. der Sicherheit meines Kindes, den Reitlehrer auf Krankheiten wie Epilepsie, Diabetes oder ähnliches aufmerksam zu machen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Wichtig: Der Aufnahmeantrag wird nur im Zusammenhang mit dem Sepa-Lastschriftmandat bearbeitet**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE78RVO00000513150**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird vom RVO vergeben)

## **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

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

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

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_