



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Pferdesportverein Gut Gernlinden e. V.



<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname, Name	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	E-Mail

Ich trete als Einzelperson bei

Ja  Nein

Falls Sie mit Ihrem Ehepartner beitreten, bitte ein weiteres Formular ausfüllen und diesem beilegen.

Besteht eine Stammmitgliedschaft in einem  
weiteren Verein?

Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

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

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen im Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Pferdesportverein Gut Gernlinden e. V. widerruflich, die Aufnahmegebühr sowie die Jahresbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos per Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht angenommen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Kontoinhabers	Geldinstitut
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontonummer	BLZ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Die ausgefüllte Beitrittserklärung bitte senden an:**

Nur vom Verein auszufüllen:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer	Eintrittsdatum	Austrittsdatum