



**Zucht-, Reit- und  
Fahrverein  
Billerbeck e.V.**

## Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Hiermit stellen wir den Antrag zur Aufnahme als Mitglieder im **Zucht-, Reit- und Fahrverein Billerbeck e. V.**, gültig ab \_\_\_\_\_.

- Aktive Mitgliedschaft für Kind / Jugendlicher**  
      **Abteilung Reiten**                       **Abteilung Voltigieren**

### Kind/Jugendlicher:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Telefon/e-mail \_\_\_\_\_

- Passive Mitgliedschaft für ein Elternteil / Erziehungsberechtigter**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 53 ZRF 00 000 221 824</b>	
<b>Mandatsreferenz</b>	
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (ZRFV Billerbeck e.V.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
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.	
<b>Zahlungsart</b>	
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen	
Anschrift des Zahlungspflichtigen Straße und Haus-Nr., PLZ und Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
BIC des Zahlungspflichtigen	
Ort, Datum	Unterschrift