

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

LRFV Arolsen und Umgebung e.V.  
z.Hd. Swenja Otto – Kassiererin  
Postfach 1302  
34443 Bad Arolsen



---

## Bestätigung über Mitgliedschaft

Ich – \_\_\_\_\_ – bestätige, Mitglied im  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Ländlichen Reit- und Fahrverein Arolsen und Umgebung e.V.

zu sein. Mit der Unterschrift verpflichte ich mich, Arbeitsstunden zu leisten und erkenne Satzung, Hallenordnung und Gebührenordnung des Vereins an und werde mich danach richten.

Aufnahmegebühr, Jahresbeitrag, Anlagennutzung, monatliche Beiträge und sonstige Kosten werden ausschließlich per SEPA-Basis-Lastschrift eingezogen.

---

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000903380

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Reitverein ausgefüllt)

Bankverbindung:

---

Name der Bank

---

IBAN des Zahlungspflichtigen

---

BIC des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige den **Ländlichen Reit- und Fahrverein Arolsen und Umgebung e.V.**, die von mir zu entrichtenden Beträge (Zahlungen) von oben genannter Bankverbindung bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Dieses Mandat gilt, bis ich es schriftlich widerrufe.

\_\_\_\_\_, den

Ort

Datum

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