



Fehmarnscher Ringreiterverein e.V.

1. Vorsitzender: Hinrich Köhlbrandt
Bürgermeister-Lafrenz-Str. 2a
23769 Burg auf Fehmarn
Tel: 04371/3807 Fax:04371/864759
Mail : hinrich-uta-koehlbrandt@t-online.de

Antrag bevorzugt bitte per Mail an:
kassenwart.frrv@online.de

Meine persönlichen Daten haben sich geändert:

Anrede:

Vor- u. Zuname (bei Namensänderung bitte bisherigen Namen eintragen):

Anschrift/Straße:

PLZ u. Ort:

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Meine Bankverbindung hat sich geändert/Einrichtung SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Fehmarnschen Ringreiterverein den Jahresbeitrag jeweils **zum 01.04. des Jahres** zu Lasten meines Kontos

IBAN : DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE 68 ZZZ 00000219905** - (Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt)

Hinweis:

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

Austritt:

Ich möchte die Mitgliedschaft im Fehmarnschen Ringreiterverein e.V. kündigen.

(Der Austritt wird grundsätzlich mit Ablauf des Jahres wirksam, in dem dieser erklärt wird).

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Ich stimme dem o.g. Antrag meines o.g. Kindes zu (Bei Minderjährigen Antragstellern, unter 18 Jahre alt).

(Unterschrift eines Elternteils/Vormund)