

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Hippotherapie Schwäbisch Hall e. V. .



Name:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Geburtsdatum:

Email Adresse:

Vorstand
Sabine Ketelhut
Bildäcker 48
74523 Schwäbisch Hall

Email: info@hippotherapie-sha.de

www.hippotherapie-sha.de

Datum, Unterschrift:

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt.

Bankverbindung:
Volksbank Schwäbisch Hall
IBAN DE04 6229 0110 0127 5770 09
BIC GENODES1SHA

Einzugsermächtigung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000400085

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungsart: einmalige Zahlung wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Hippotherapie Schwäbisch Hall e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein zur Förderung der Hippotherapie Schwäbisch Hall e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift, gemäß der Beitragsordnung, einzulösen.

Beitrag 65,00 € für reitende Mitglieder / Einzug zum 02.01. jeden Jahres

Beitrag 36,00 € für Freunde und Förderer des Vereins / Einzug zum 02.01. jeden Jahres

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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland oder (falls nicht Deutschland)
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift