PferdeSportVerbandWeser-Ems e.V.

Spitzenfachverband für alle Arten des Pferdesports und für die mit dem Sport verbundene Pferdehaltung im Gebiet des Regierungsbezirks Weser-Ems

PSVWE

Antrag auf Zugehörigkeit zur IG des PSVWE

Interessengemeinschaften Springen/Vielseitigkeit im Pferdesportverband Weser-Ems e.V.

Hiermit beantrage ich die Zugehörigkeit zur Interessengemeinscht

☐ Der Springreiter (IGS) ☐ Der Vielseitigkeitsreiter (IGV)

im Pferdesportverband Weser-Ems e.V.

Name:_____ Vorname:_____

Straße:_____ PLZ/Ort:_____

Email:_____ Tel.:_____

Geb.Datum:_____ Mobil:_____

LK Dressur/Springen/Vielseitigkeit_____

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um 1Jahr, wenn dieses nicht fristgerecht 3 Monate vor Jahresende, schriftlich an unten genannte Adresse gekündigt wird.

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift (für Mitgliedschaft)

SEPA-Lastschriftmandat (nur auszufüllen bei Abbuchung)

Ich/ Wir ermächtige/n den Pferdesportverband Weser-Ems e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

☐ IGS 150,00€ ☐ IGV 60,00€

bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto für die Zugehörigkeit in der IG beim PSVWE mittels Lastschrift einzuziehen. Der Beitrag wird mit Annahme der Mitgliedschaft fällig. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich beim Pferdesportverband Weser-Ems e.V. kündigen.

IBAN:_____ BIC:_____

Kto-Inh.:_____ Anschrift:_____

Kreditinstitut:_____ _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Pferdesportverband Weser-Ems e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.(Bei Veranlassung einer Rücklastschrift erhalte ich eine Rechnung über den Mitgliedsbeitrag zzgl. 10,00€ Bearbeitungs- und Bankgebühr).

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE34ZZZ00000843742
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Der Betrag wird jährlich von dem o.g. Konto abgebucht.

Bitte senden Sie das Antragsformular per Post oder Fax an folgende Adresse/Nummer:

Pferdesportverband Weser-Ems e.V.
Heidewinkel 8
49377 Vechta

FAX: 04441-914017

_____
Datum/Unterschrift des Auftragerteilers

_____
ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Kontoinhabers