

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft im VMV Loisachtal e.V.

Voltigier- und Mounted Games
Verein Loisachtal e.V.
Schwaiblbachstr. 8
82515 Wolfratshausen



info@vmv-loisachtal.de
http://www.vmv-loisachtal.de

Ich möchte mich/mein Kind im Voltigier- und
Mounted Games-Verein Loisachtal e.V. anmelden als:

- aktiver Voltigierer
 aktiver Mounted Games Reiter
 unterstützendes Mitglied (z.B. Trainer, Vorstandsmitglied)

Bankverbindung:
Sparkasse Bad Tölz-Wolfratshausen
DE47 7005 4306 0055 1907 97

Moritz Oberjatzas
1. Vorsitzender
Mobil: 0176 631 599 86

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Emailadresse (bei Minderjährigen von Elternteil 1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf (bei Minderjährigen Berufe der Eltern)	Besondere Fähigkeiten (bei Minderjährigen der Eltern, z.B. Führerschein Klasse BE etc.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (Festnetz, bei Minderjährigen von Elternteil 1)	Mobil (bei Minderjährigen von Elternteil 1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bei Minderjährigen: Name Elternteil 1	Bei Minderjährigen: Vorname Elternteil 1
<input type="text"/>	

Allergien, bekannte Erkrankungen, regelmäßig einzunehmende Medikamente (soweit für den Sport relevant)

Notfallkontakt

Da beim Umgang mit Pferden immer ein gewisses Grundrisiko besteht, ist die Angabe eines Kontakts für den Notfall empfohlen (bei Minderjährigen zweiter Elternteil)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name (Elternteil 2)	Vorname (Elternteil 2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (Festnetz, Elternteil 2)	Mobil (Elternteil 2)

Ich habe die Beitragsordnung und die Satzung des VMV Loisachtal e.V. erhalten, gelesen und verstanden. Die Beitragsordnung und die Satzung des VMV Loisachtal e.V. erkenne ich in der jeweils gültigen Form in vollem Umfang an.

- Ich wünsche die Aufteilung des jährlichen Mitgliedsbeitrags in zwei Raten.
 Familienmitgliedschaft (ankreuzen, wenn bereits ein Familienmitglied im Verein ist)

Beginn der Mitgliedschaft:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen beider Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Basislastschrift für Vereinsmitgliedschaften

Daten des Zahlungsempfängers

VMV Loisachtal e.V.

Name des Zahlungsempfängers

82515 Wolfratshausen

Postleitzahl und Ort

DE47ZZZ00000856700

Gläubiger-Identifikationsnummer

Schwaiblbachstr. 8

Straße und Hausnummer

Deutschland

Land

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige/wir ermächtigen

- (a) den Voltigier- und Mounted Games-Verein Loisachtal e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
- (b) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Voltigier- und Mounted Games-Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Daten des Zahlungspflichtigen

Vorname, Name des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Name des Kreditinstituts

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC (optional)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)