



Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

## Anmeldung Voltigieren

Hiermit melde ich verbindlich ab dem   -   -     (TT – MM – JJJJ) für  
**20,00 EUR pro Monat** meine Tochter/ meinen Sohn zum Voltigieren an:

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_ **geb. am:** \_\_\_\_\_  
(Voltigiererteilnehmer)

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigter)

**Straße, Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Abmeldungen vom Voltigieren sind entweder schriftlich an die Vereinsadresse oder schriftlich an den Übungsleiter zu richten. Die Abmeldung stellt keine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft dar. Abmeldungen sind jeweils zum Quartalsende zu den folgenden Terminen möglich: 15.03./15.06./15.09./15.12., jeweils mit Wirkung zum nächsten Quartal.

**Ja**, ich möchte sehr gerne regelmäßig über Neuigkeiten des RFV per Mail informiert werden. Ihre Mailadresse wird nur vereinsintern genutzt.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigter)

### Bezahlung der Voltigiergebühren:

**Zahlungsweise: Monatlich am 1. (ersten) jeden Monats.** Um einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten und um den Verwaltungsaufwand und die Kosten so gering wie möglich zu halten, ist die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats notwendig.

**Gläubiger-Identifikationsnummer (CI):** DE61ZZZ00000119830  
**Mandatsreferenz:** ReitVOLTI \_\_\_\_\_

### Sepa-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Reit-u. Fahrverein Kirchheim-Teck, die Voltigiergebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit-u. Fahrverein Kirchheim-Teck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

REIT-U. FAHRVEREIN KIRCHHEIM-TECK E.V.  
OBERE STEINSTR. 45 • 73230 KIRCHHEIM-TECK  
TEL.: 07021/6073



Seite 2 Anmeldung Voltigieren

**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:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort (wenn von obiger Anschrift abweicht)

**Kreditinstitut:**

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

**BIC:**

\_\_\_\_\_  
(Bankidentifizierungscode)

**IBAN:**

\_\_\_\_\_  
(internationale Kontonummer)

**(BIC u. IBAN finden Sie auf der Rückseite Ihrer Scheckkarte und auf Ihrem Kontoauszug).**

**Datum:**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift:**

\_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen unter 18 ein Erziehungsberechtigter.

Bei Rückfragen zum Sepa-Lastschriftmandat wenden Sie sich bitte an unseren Ansprechpartner im Verein Frau Eva Schweiss unter Tel. 07021-76206.