



## Buchung eines Reitabonnements (gültig ab 1. September 2016)

Hiermit buche ich verbindlich ab dem   -   -     (TT – MM – JJJJ) ein  
Reitabonnement für:

mich

meine(n) Sohn/Tochter

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

Das Reitabonnement umfasst eine Reitstunde pro Woche und ist schriftlich kündbar 4 Wochen zum Monatsende.  
Alle übrigen Bestimmungen entnehmen Sie bitte dem Informationsblatt zum Reitabonnement sowie der  
Gebührenordnung.

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Bei Jugendlichen unter 18 ein Erziehungsberechtigter)

Antrag bitte ausgefüllt zurück an die oben genannte Adresse senden oder persönlich im Reitlehrerbüro abgeben.

### Bezahlung der Gebühren für das Reitabonnement:

**Zahlungsweise: Monatlich am 5. (fünften) 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-Lastschrift-  
mandats notwendig.

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

### Sepa-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Reit-u. Fahrverein Kirchheim-Teck, die Gebühren für das Reitabonnement 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.



Seite 2 Anmeldung Reitabonnement

**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.