

Geschäftsstelle
52120 Herzogenrath · Postfach 33 06
Tel. 0 24 07 / 9 51 70 48
Fax 0 24 07 / 91 87 88
lutz.schmitz@vfd-nrw.de
www.vfdnet.de

VFD-Aufnahmeantrag

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft in der Vereinigung der Freizeitreiter und -fahrer in Deutschland, Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V. - Ich verpflichte mich den satzungsgemäßen Beitrag zu zahlen.

- 40,- € pro Jahr für ein erwachsenes Einzelmitglied
- 6,- € pro Jahr für jedes weitere Familienmitglied zu M.-Nr. o. Name
Eine Familienmitgliedschaft gilt für (Ehe-)Partner und Kinder, die unter der selben Adresse wie das Hauptmitglied leben. Weitere Namen auf Rückseite eintr. Geburtsdatum:
- 12,- € pro Jahr für das jugendliche Einzelmitglied unter 18 Jahren
- 70,- € pro Jahr für Vereine

Vorname: Titel:

Name:

Geburtsdatum: Beruf:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Zuordnung zum Unterverband:

Wählbare Unterverbände: Aachen, Bergisch-Land, Bonn-Wachtberg, Coesfeld-Borken, Düren, Duisburg, Ennepe-Ruhr, Erftkreis-Euskirchen, Essen, Heimbach/Eifel, Heinsberg, Herscheid, Hochsauerlandkreis, Höxter, Ittert, Kleve, Leverkusen-Solingen, Märkischer Kreis, Mettmann-Velbert, Mönchengladbach, Münster / Warendorf, Oberbergischer Kreis, Paderborn, Recklinghausen, Remscheid, Rheinbach, Siegburg rrr., Soest, Steinfurt, Unna, Viersen-Schwalm-Nette, Wesel, Wuppertal.

Ich war schon einmal in der Vergangenheit Mitglied im VFD Unter- oder Landesverband:

Mit meinem Beitritt zur VFD-NRW und der damit verbundenen Anerkennung der Satzung stimme ich der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung und Übermittlung meiner mit diesem Aufnahmeformular erhobenen personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins – insbesondere der Übermittlung an den Bundesverband sowie zum Zwecke des Versandes der Verbandszeitschrift „Pferd & Freizeit“ an die Druckerei – zu.

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91VFD00000411454, Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer, die Ihnen mit der Eintrittsbestätigung/Rechnung zugeschickt wird.

Ich/wir ermächtige(n) die VFD, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der VFD auf mein 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers:
(falls abweichend von vorherigen Angaben)

IBAN: BIC:

Geldinstitut:

Datum

Unterschrift - (bei Minderjährigen auch die eines Erziehungsberechtigten)

Der jährliche Beitrag wird in dem Jahr des Eintritts, frühestens 14 Tage nach Übersendung der Eintrittsbestätigung/Rechnung fällig. Die o.g. Jahresbeiträge ziehen wir danach jährlich zum 20. 01. ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. – **Eine Kündigung muss 3 Monate vor Jahresabschluss erfolgen.**