



RSC Rosenheim e.V.

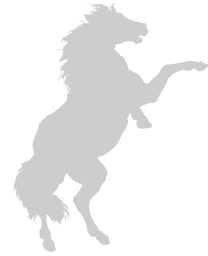
RSC Rosenheim e.V.

Laurentiusweg 15

83024 Rosenheim

Tel: 0160190352897

Email: [info@reitsportclub-rosenheim.de](mailto:info@reitsportclub-rosenheim.de)



---

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reitsportclub, Langenpfunzen e.V. als:

- |  |          |                 |
|--|----------|-----------------|
| A) Ordentliches Mitglied ab 18 Jahre mit   | 60.-- €  | (Jahresbeitrag) |
| B) Jugendliche bis 18 Jahre mit  | 25.-- €  | (Jahresbeitrag) |
| C) Schüler, Studenten, AZUBI bis 25 Jahre mit  | 40.-- €  | (Jahresbeitrag) |
| D) Familie mit<br>(2 Erw. + 1 Kind oder 1 Erw. + 2-3 Kinder, jedes weitere Kind 20,-- €) | 100.-- € | (Jahresbeitrag) |

---

(Ich nehme zur Kenntnis, dass das Reiten auf Schul- bzw. Privatpferden auf eigene Gefahr erfolgt.)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag ist erstmals mit dem Beitritt zum Verein fällig \_\_.\_\_.\_\_\_\_, danach jeweils am 05. Januar. Um die Bearbeitung für alle möglichst einfach und kostengünstig zu gestalten, bitten wir beiliegendes SEPA Lastschriftmandat auszufüllen.

Die gültige Satzung wurde mir zur Verfügung gestellt bzw. von mir eingesehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
bei Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

RSC Rosenheim e.V.  
Laurentiusweg 15  
83024 Rosenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE83ZZZ00000895628**

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

**RSC Rosenheim e.V. / DE83ZZZ00000895628**

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

Die SEPA-Basis-Lastschrift wird wie im Aufnahmeantrag beschrieben einmal jährlich zum 05. Januar eingezogen.