



## Antrag

um Aufnahme in den Reit- und Zuchtverein Koblenz-Metternich 1927 e.V.

Ich trete dem Verein als **aktives** **inaktives** Mitglied bei

Pferdebesitzer ja nein

Eintritt am: .....

Name: .....

Vorname: .....

Geb. am: .....

Beruf: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Jahresbeitrag Erwachsene	aktiv	96,00 €	inaktiv	36,00 €
Jahresbeitrag Jugendliche		48,00 €		

**Die Satzung des Vereins erkenne ich an!  
Mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes oder mir auf  
der Homepage bzw. Zeitung bin ich einverstanden!**

Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....  
Datum, Ort und Unterschrift

Geschäftsstelle: Trierer Str. 420, 56070 Koblenz  
Vorstand: Peter Künster, Stefanie Scheid, Dr. med. Th.Kastor  
Telefon: 0261 / 280574

e-Mail: [rzv-koblenz@web.de](mailto:rzv-koblenz@web.de)  
Internet: [www.rzv-koblenz.de](http://www.rzv-koblenz.de)

Nach Vereinbarung: 0174 / 6860600  
Steuer Nr.: 22-655-3068-5  
Bankverbindung: Sparkasse Koblenz  
BLZ: 570 501 20, Konto-Nr.: 51 029  
IBAN: DE26 5705 0120 0000 0510 29  
SWIFT-BIC: MALADE51KOB



Reit- und Zuchtverein  
Koblenz-Metternich 1927 e. V.  
Triererstr. 420  
56070 Koblenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87RZV00000769747

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den RZV Koblenz-Metternich 1927 e. V. widerruflich, die von mit zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeiten durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den RZV Koblenz-Metternich 1927 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RZV Koblenz-Metternich 1927 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname des Kontoinhabers: .....

Anschrift: .....

Bitte tragen Sie den BIC/SWIFT-Code Ihres Kreditinstitutes ein

BIC: .....

IBAN: .....

Zahlungsweise:      jährlich                      halbjährlich                      vierteljährlich

.....  
Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der RZV Koblenz-Metternich 1927 e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Geschäftsstelle: Trierer Str. 420, 56070 Koblenz  
Vorstand: Peter Künster, Stefanie Scheid, Dr. med. Th.Kastor  
Telefon: 0261 / 280574

e-Mail: [rzv-koblenz@web.de](mailto:rzv-koblenz@web.de)  
Internet: [www.rzv-koblenz.de](http://www.rzv-koblenz.de)

Nach Vereinbarung: 0174 / 6860600  
Steuer Nr.: 22-655-3068-5  
Bankverbindung: Sparkasse Koblenz  
BLZ: 570 501 20, Konto-Nr.: 51 029  
IBAN: DE26 5705 0120 0000 0510 29  
SWIFT-BIC: MALADE51KOB