

## Northern German Eventing e.V.

Geschäftsstelle: Alte Heerstraße 9 | 23730 Altenkrempe IBAN: DE59 2139 0008 0000 42 40 80 BIC: GENODEF1NSH www.ng-eventing.com | info@ng-eventing.com

## Beitrittserklärung

Vor-und Nachname:	
ggf. gesetzlicherVertreter:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ,Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon (Festnetz):	
Telefon (Mobil):	
E-Mail:	
Ja, ich habe die Satzung erhalten, gelesen und erkenne dies Ja, ich bin mit dem Erhalt von E-Mails mit Vereinsinform	
Ich verpflichte mich hiermit, bei Änderungen meiner persönlichen I Verein schriftlich zu benachrichtigen. Die evtl. damit anfallenden Ko Rechnung gestellt (auch bei Nichtdeckung des Kontos).	
Jährlicher Beitrag	
Jugendliche und Erwachsene 100, Euro	
Der Beitrag wird in der letzten Februarwoche per SEPA Lastschriftrausfüllen.) Bei Rücklauf wird eine Gebühr von 10,00 Euro fällig.	nandat eingezogen. (Bitte SEPA-Lastschriftformular
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter
Oit, Datum	Ontersentite / Mitragstener/ gesetzhener vertreter
A CONTENTS OF THE ATTENTION OF THE ATTEN	
ACHTUNG: Rückseite beachten!	

Vorsitzender: Torben Mölleken Stellv. Vorsitzende: Christiane von der Recke Schriftführerin: Antje Spannberg-Neu Kassenwartin: Ina Reimers Jugendwartin Franziska Keinki



Northern German Eventing e.V. Geschäftsstelle: Alte Heerstraße 9 | 23730 Altenkrempe IBAN: DE59 2139 0008 0000 42 40 80 BIC: GENODEF1NSH www.ng-eventing.com | info@ng-eventing.com

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfä	inger:	Northern German Eventi	ng e.V.	
Gläubiger-Iden	tifikationsnummer:	DE13ZZZ00002408730		
Vor-und Nachi	name des Mitglieds:			
Mandatsrefere	nz:(Wird vom Verein ausgefüllt!)_			
Zahlungsart:	_	Wiederkehrende Zahlung	5	_
bei Fälligkeit d Zahlungsempfä Hinweis: Ich ka	den Zahlungsempfänger Norther urch Lastschrift von meinem Kon inger Northern German Eventing unn innerhalb von acht Wochen, elten dabei die mit meinem Kred	to einzuziehen. Zugleich wo ge. V. auf mein Konto gezog beginnend mit dem Belastur	eise ich mein Kreditinst gene Lastschriften einzu ngsdatum, die Erstattun	itut an, die vom ılösen.
Vor-und Nachi	name des Kontoinhabers:			
Straße, Hausnu	mmer:			
PLZ, Ort:	_			
IBAN:	_			
BIC:	_			
zahlenden Mitş Landessportver Northern Gern können Sie die Widerruf erfol Vorabankündiş Die Mitgliedsb	dass meine personenbezogenen Igliedsbeiträge etc. verarbeitet und band bzw. Kreissportverband Osnan Eventing e. V. durch eine Ein Einwilligung jederzeit für die Zulgten Datenverarbeitung wird dur gung (Pre-Notification) eiträge werden jährlich eingezoge babgebucht. Fällt der genannte Einwihlt	gespeichert werden und des tholstein zu Datenerhebung zugsermächtigung, bzw. SE kunft widerrufen. Die Recht ch diesen nicht berührt. n: Jeweils in der letzten Feb	s weiteren auch zur We szwecken. Wenn Sie de PA-Lastschriftmandat l mäßigkeit der aufgrund ruarwoche eines Jahres	eiterleitung an den er Verarbeitung durch den bereits eingewilligt haben, d der Einwilligung bis zum Dabei wird der Jahresbeitrag
Ort, Datum	Stelly, Vorsitzende:	Unte Schriftführerin:	rschrift Antragsteller/g Kassenwartin:	esetzlicher Vertreter Jugendwartin
rben Mölleken	Christiane von der Recke	Antje Spannberg-Neu	Ina Reimers	Franziska Keinki