

**Pferdefreunde Schloss Stein e.V.**  
Rauschbergstraße 11  
83371 Stein an der Traun  
Tel. 08621 648950  
Email [info@pffrd-schloss-stein.de](mailto:info@pffrd-schloss-stein.de)  
[www.pffrd-schloss-stein.de](http://www.pffrd-schloss-stein.de)

**Jährlicher Mitgliedsbeitrag:**

Aktive Mitglieder unter 18:	26,00 €
Aktive Mitglieder über 18:	41,00 €
Familienbeitrag mit bis zu 2 Kindern:	77,00 €
Familienbeitrag ab 3 Kindern:	103,00 €
Passive Mitglieder:	21,00 €

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum **Verein „Pferdefreunde Schloss Stein e.V.“**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
email-Adresse

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

Ich ermächtige den **Verein Pferdefreunde Schloss Stein e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich meine Bank an, die vom **Verein Pferdefreunde Schloss Stein e.V. (Gläubiger-ID: DE03ZZZ00000942464 )** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum **01. April.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten