



## Pferdesportgemeinschaft Lähden e.V.

Dr.-Eberle-Str. 8, 49774 Lähden  
Tel : 05964/9390904 eMail: [info@psg-laehden.de](mailto:info@psg-laehden.de)

### Antrag auf Mitgliedschaft

Ich / Wir beantrage(n) zum \_\_\_\_\_ die Aufnahme als

aktives  passives Mitglied

mit  Familienbeitrag (25 €) oder  Einzelbeitrag (15 €)

in der Pferdesportgemeinschaft Lähden e.V.  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_, Email Adresse: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Lähden, den \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Unterschrift, ggfs. gesetzlicher Vertreter

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 97 ZZZ 0000969872

Ich ermächtige die Pferdesportgemeinschaft Lähden e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Pferdesportgemeinschaft Lähden e.V. 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.

Name und Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Lähden, den \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers

**Geschäftsstelle:** Dr.-Eberle-Str. 8 49774 Lähden **Tel.** 0 5964 93 90 904 **Fax.** 05964 93 90 919  
**Steuer-Nr:** 61/220/01280 **USt-ID:** DE219330542

**Bankverbindung:** Sparkasse Emsland **IBAN** DE94266500010000020040 **BIC-SWIFT** NOLADE21EMS

**1. Vorsitzender :** Heinz Winkeler