

Ländlicher Reit- und Fahrverein
Arolsen und Umgebung e.V.
Postfach 1302
34443 Bad Arolsen



Beitrittserklärung – Voltigieren

Der / die Unterzeichner / in erklärt hiermit seinen / ihren Beitritt in den

Ländlichen Reit- und Fahrverein Arolsen und Umgebung e.V.

Mit der Unterschrift verpflichtet er / sie sich, Arbeitsstunden zu leisten und erkennt die Satzung, die Hallenordnung und die Gebührenordnung des Vereins an und wird sich danach richten.

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

PLZ - Wohnort

Telefon / Handy

E-Mail

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Einmalige Aufnahmegebühr | für Erwachsene | = 26,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Einmalige Aufnahmegebühr | für Jugendliche | = 16,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag | für Erwachsene | = 20,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag | für Jugendliche | = 10,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | monatlicher Beitrag Voltigieren | für mittwochs | = 22,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | monatlicher Beitrag Voltigieren | für mittwochs + freitags | = 27,00 Euro |

Ort _____, den _____ Datum _____

Eigenhändige Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Aufnahmegebühr, der Jahresbeitrag und die Anlagenutzung sind nach der Aufnahme durch den Vorstand fällig und werden, ebenso wie monatliche Beiträge und sonstige Kosten ausschließlich per SEPA-Basis-Lastschrift eingezogen.

In den Folgejahren sind Jahresbeitrag und Anlagenutzung im Februar fällig und werden ebenfalls ausschließlich per SEPA-Basis-Lastschrift eingezogen. Näheres regelt die Gebührenordnung.

Stand: April 2016

Mitglied Name:

Zahlungspflichtiger Name:

Adresse:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000903380

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Reitverein ausgefüllt)

Bankverbindung:

_____ Name der Bank

_____ IBAN des Zahlungspflichtigen

_____ BIC des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige den **Ländlichen Reit- und Fahrverein Arolsen und Umgebung e.V.**, die von mir zu entrichtenden Beträge (Zahlungen) von oben genannter Bankverbindung bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Dieses Mandat gilt, bis ich es schriftlich widerrufe.

Ort _____, den _____ Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Stand: April 2016