



Aufnahme – Antrag

Eintritt zum als Einsteller Reiter

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon / Handy:

E-Mail:

Geburtsdatum: Pferdeerfahrung:

Aufnahme als

Erwachsenes Mitglied

d. h. Reiter mit eigenem oder Schulpferd (144,00 Euro p. a.).

jugendliches Mitglied / Schüler / Student (nur bei Nachweis)

d. h. Reiter oder Voltigierer mit eigenem oder Schulpferd (120,00 Euro p. a.).

förderndes Mitglied (passive Mitgliedschaft)

d. h. dem Pferdesport Verbundene, die den Verein unterstützen,
aber nicht die Reitanlage nutzen möchten (60,00 Euro p. a.).

Bei Eintritt wird eines aktiven Mitglieds wird eine Verwaltungspauschale von 15,00 € fällig. Beginnt eine Mitgliedschaft während eines Jahres, wird der Mitgliedsbeitrag ab dem Monat des Eintritts anteilig erhoben. Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende gekündigt oder von einer aktiven in eine passive Mitgliedschaft umgewandelt werden. Eine Kündigung oder Umwandlung muss bis zum 15.11. eines Jahres dem Vorstand schriftlich mitgeteilt werden.

Unsere Vereinssatzung finden Sie auf unserer Homepage unter www.reitverein-seligenstadt.de. Der Speicherung meiner Daten für Vereinszwecke sowie der bestehenden Gebührenordnung stimme ich zu.

Die zu leistenden Arbeitsstunden sind Bestandteil der Mitgliedschaft.

- 20 Stunden für Mitglieder ab 18 Jahren (davon mindestens die Hälfte an Veranstaltungen)
- 10 Stunden für Mitglieder ab 14 Jahren (davon mindestens die Hälfte an Veranstaltungen)
- 5 Stunden für Eltern von Mitgliedern unter 14 Jahren (an Veranstaltungen)

Nicht geleistete Arbeitsstunden werden mit 25,- € je Stunde in Rechnung gestellt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die o. g. Vereinbarungen an.

Ort und Datum

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Reit- und Fahrverein Seligenstadt** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Reit- und Fahrverein Seligenstadt** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Der bisherige Buchungstext auf Ihrem Kontoauszug wird um folgende Angaben ergänzt:
Die Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000669244

Ihre Mitgliedsnummer sowie Ihre Mandatsreferenznummer senden wir Ihnen per E-Mail zu.

Jahresmitgliedsbeiträge (außer passive Mitgliedschaften) werden je zur Hälfte Anfang Februar und Anfang August eingezogen, anteilige Mitgliedsbeiträge oder anteilige Reitkarten/Longenkarten oder Schnupperkarten/Voltigieren werden bei Fälligkeit nach Mandatserteilung eingezogen. Voltigierbeiträge werden quartalsweise eingezogen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für

Name: _____ Vorname: _____

Ort, Datum	Unterschrift / Erziehungsberechtigter