

Reit- und Fahrverein Friedewalde e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Friedewalde e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Tel. _____

Geb. am: _____ die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

Wichtig: E-Mail-Adresse angeben: _____ @ _____

Der Jahresbeitrag beträgt:

18,00 € bis 14. Lebensjahr

24,00 € bis 18. Lebensjahr

30,00 € ab 18. Lebensjahr

Hallennutzungsgebühr: (Bitte ankreuzen)

Pferde auf der Anlage mit Vereinszugehörigkeit:

1 Pferd pro Monat 20,00 € _____

2 Pferde pro Monat 40,00 € _____

3 Pferde pro Monat 50,00 € _____

Einmalige Aufnahmegebühr:

25,00 € bis 18. Lebensjahr

50,00 € ab 18. Lebensjahr

Pferde außerhalb der Anlage mit Vereinszugehörigkeit, oder Pferde, die auf der Anlage stehen aber keine Vereinszugehörigkeit haben:

1 Pferd pro Monat 25,00 € _____

2 Pferde pro Monat 50,00 € _____

3 Pferde pro Monat 60,00 € _____

Die Hallennutzungsgebühr wird vierteljährlich vom Konto abgebucht.

Pferde von außerhalb ohne Vereinszugehörigkeit pro Nutzung 15€.

Kündigungen:

Kündigungen der **Mitgliedschaft und/oder der Hallennutzungsgebühr** sind **schriftlich** beim o. g. Reitverein einzureichen.

Mir ist bekannt, dass die **Hallennutzungsgebühr quartalsweise erhoben wird** und eine **Kündigung nur zum Ende eines Quartals** möglich ist.

Erfolgt die Kündigung innerhalb eines laufenden Quartals, ist die **Gebühr für das gesamte Quartal zu entrichten**.

Die **Hallennutzungsgebühr wird jeweils nach Ablauf eines Quartals rückwirkend abgerechnet**.

Die **Satzung des Reitvereins** hängt an der Reithalle aus und ist mir bekannt.

☐ **E-Mail:** rv-friedewalde@freenet.de

Friedewalde, den _____ Unterschrift: _____

Erklärung bei Minderjährigen

Ich bin mit der Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Friedewalde e.V. einverstanden.

Friedewalde, den _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

SEPA-Lastschriftmandat bitte auf der Rückseite ausfüllen!

Reit- und Fahrverein Friedewalde e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE23ZZZ00000613274

Ihre Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer und wird Ihnen später mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Friedewalde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Friedewalde 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _ _ _ _ _

Friedewalde, den _____ Unterschrift: _____

Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name