

Reit- und Fahrverein Hattorf e.V.
Mühlenwehrstraße 28 | 37197 Hattorf am Harz
kassenwart@reitverein-hattorf.de | reitverein-hattorf.de



Mitgliedsantrag

Anmeldung ab _____

- | | | |
|--------------------------|---|--------------|
| ☐ | Anlagennutzungsgebühr (zeitlich unbegrenzt) | 30,00 € mtl. |
| ☐ | Reitunterricht auf Schulpferd 30 Minuten wöchentlich | 50,00 € mtl. |
| ☐ | Reitunterricht auf Privatpferd 30 Minuten wöchentlich | 34,00 € mtl. |
| ☐ | Voltigiertraining 60 Minuten wöchentlich | 35,00 € mtl. |

Anmerkung:

Die Anmeldung muss am Anfang des Monats schriftlich erfolgen. Monatlich kündbar.
Wir behalten uns vor, den Reitunterricht bei Bedarf situationsbedingt durch alternative Unterrichtsangebote zu ersetzen, sofern diese dem Ausbildungszweck oder Vorbereitungen zur Aufführung des Weihnachtsreitens dienen.
Ausfall des Unterrichts an Turnierveranstaltungen ist möglich.

Mitgliedsbeitrag:

- ☐ Erwachsene 21,00 Euro ¼- jährlich
- ☐ Jugendliche bis 18 Jahre 13,00 Euro ¼- jährlich
- ☐ Familienbeitrag, Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 42,00 Euro ¼- jährlich

Abbuchung der Mitgliedsbeiträge erfolgt ¼- jährlich im letzten Monat des Quartals

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann laut Satzung nur zum Jahresende erfolgen & muss bis zum 30.09. des betreffenden Jahres schriftlich dem Vorstand vorliegen.

Alle aktiven Mitglieder ab dem 14. Lebensjahr, haben **12 Arbeitseinsatzstunden im Jahr** zu leisten. Werden diese nicht geleistet, wird ein Betrag von 15€/Std. im Jan./Feb. des darauffolgenden Jahres abgebucht.

Die oben genannten Beiträge werden entrichtet für:

Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	PLZ/Wohnort:
Straße:	Tel.Nr.:
Email(bitte eintragen):	
Unterschrift Vor- und Zuname: (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Reit- und Fahrverein Hattorf e.V.
Mühlenwehrstraße 28
37197 Hattorf am Harz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000165252

Mandatsreferenz: _____ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unseren Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE _____

BIC der Bank des Zahlungspflichtigen: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)