

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/erklären wir

Name*: _____

Vorname*: _____

Straße*: _____

PLZ/Ort*: _____

Geb. Datum*: _____

Telefon: _____

Email*: _____

* = Pflichtfeld

meinen/unseren Beitritt zum Reit- und Fahrverein Frankenberg/Eder und Umgebung e.V. ab dem
____.____.20____.

Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Verein eingetragen).

Jährlicher Mitgliedsbeitrag

- | | | |
|--------------------------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | 40,- € |
| <input type="checkbox"/> | Kinder und Jugendliche
(bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)
Auszubildende und Studenten | 25,- € |
| <input type="checkbox"/> | Familien
(als Kinder zur Familie gehörig zählen Mitglieder
bis zur Vollendung ihres 25. Lebensjahres) | 80,- € |

Anlagennutzungsgebühr

Für jedes Pferd, das auf der Anlage des Reit- und Fahrvereins Frankenberg außerhalb der Reitstunden bewegt wird, ist eine Anlagennutzungsgebühr fällig. Die Gebühr beträgt für 6 Monate zurzeit 68,- €.

Der Abrechnungszeitraum ist von Mai bis Oktober bzw. November bis April.

Anzahl der Pferde _____

Gebühr für Reitstunden

Die Reitstunden werden monatlich abgebucht (Preise siehe Aushang).

Die Kündigungsfrist für die Teilnahme an den Reitstunden beträgt 4 Wochen jeweils zum letzten Tag eines Monats. Die Kündigung hat formlos aber schriftlich zu erfolgen.

Es wird empfohlen, zusätzlich eine private Unfallversicherung abzuschließen.

Zusatzbeitrag für Privatpferdereiter

Aktive ab dem vollendeten 14. Lebensjahr zahlen einen jährlichen Zusatzbeitrag von 225,- €. Dieser Zusatzbeitrag reduziert sich pro geleisteter Arbeitsstunde um 15,- €, maximal 225,- €. Wenn in einem Kalenderjahr 15 Arbeitsstunden geleistet wurden, wird der Zusatzbeitrag für das folgende Jahr gutgeschrieben.

Als „Aktiv“ zählen Mitglieder, die mehr als 5x im Jahr ein Privatpferd außerhalb des Reitunterrichts auf der Vereinsanlage bewegen (reiten, longieren, frei laufen lassen).

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass fällige Beiträge und Gebühren von meinem Konto abgebucht werden. Ich Sorge für ausreichende Kontodeckung. Für evtl. entstehende Kosten (z.B. durch Rücklastschrift) komme ich auf.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins und die vom Vorstand festgelegten Ordnungen an.

Frankenberg, den ____ . ____ 20____

Unterschrift des Mitglieds
(bei Minderjährigen Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Frankenberg/Eder und Umgebung e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag im Februar jeden Jahres fällig.

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.

Kontoinhaber*: _____

Bank: _____

IBAN*: DE_-----

BIC*: _____

* = Pflichtfeld

Frankenberg, den ____ . ____ 20____

Unterschrift des Kontoinhabers