

# 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<br>(bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)<br>Auszubildende und Studenten                | 25,- € |
| <input type="checkbox"/> | Familien<br>(als Kinder zur Familie gehörig zählen Mitglieder)<br>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 Höhe der Anlagennutzungsgebühr ist der Gebührenordnung zu entnehmen.

Anzahl der Pferde \_\_\_\_\_

## Gebühr für Reitstunden

Die Reitstunden werden monatlich abgebucht. Die Höhe der Gebühr und die Kündigungsfristen sind dem Abovertrag für die Reitstunden zu entnehmen.

## Zusatzbeitrag für Aktive und Reitschüler

Die Höhe des Zusatzbeitrags ist der Gebührenordnung zu entnehmen.

Der Zusatzbeitrag ist im Voraus zu bezahlen und reduziert sich im Kalenderjahr pro geleistete Arbeitsstunde um 15,-€ . Wenn im jeweiligen Kalenderjahr alle erforderlichen Arbeitsstunden erbracht wurden, wird der Zusatzbeitrag für das folgende Jahr gutgeschrieben.

Für den Nachweis der erbrachten Arbeitsstunden ist jedes Mitglied selbst verantwortlich. Der Nachweis ist dem Vorstand bis zum 31.12. des jeweiligen Kalenderjahres unaufgefordert zu übermitteln.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE26ZZZ00000124146

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (Ifd. Mitglieds-Nr., wird vom Verein vergeben)

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