

# Antrag auf Mitgliedschaft

REITEN

Hobby-Horsing

INAKTIV

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Reitverein Köllerbach e.V. ab dem .....

Name, Vorname ..... geb. am: .....

wohnhaft in: .....

Telefon/Handy: ..... Handy: .....

E-Mail: .....

-----  
Weitere Familienmitglieder als Vereinsmitglieder:

Name, Vorname ..... geb. am: .....

Name, Vorname ..... geb. am: .....

Name, Vorname ..... geb. am: .....

-----  
Ich verpflichte mich zur Zahlung der festgesetzten Mitgliedsbeiträge von derzeit jährlich

60,- Euro (Kinder und Jugendliche)

80,- Euro (Erwachsene)

120,- Euro (Familienbeitrag)

40,- Euro (inaktive Mitglieder)

und der einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von

20,- Euro (Kinder und Jugendliche)

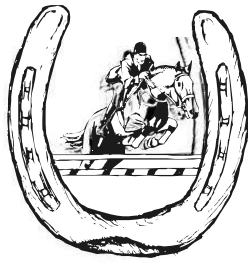
35,- Euro (Erwachsene)

per SEPA- Lastschriftmandat im Voraus.

- Durch meine Mitgliedschaft im Verein verpflichte ich mich zur Ableistung von 10 Arbeitsstunden im Jahr. Nicht abgeleistete Arbeitsstunden sind mit Beschluss der Mitgliederversammlung dem Verein mit einem Betrag von 10 EUR/Stunde am Jahresende zu vergüten.
- Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine vorgenannten personenbezogenen Daten vom Reitverein Köllerbach e.V. gem. Art. 6 Abs. lit. b) DSGVO gespeichert und im Rahmen der Vereinsverwaltung genutzt werden.
- Mit der Veröffentlichung von Fotos aus dem Vereinsleben (Homepage des Vereins, in der Presse, Facebook), auf denen mein Gesicht deutlich erkennbar ist, bin ich einverstanden (ggf. streichen).
- Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich die Satzung und die jeweils gültigen Beitragssätze an.
- Änderungen der Adresse bzw. der Bankverbindung müssen dem Verein umgehend mitgeteilt werden, ansonsten erlischt die Mitgliedschaft.
- Kündigungen sind schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende möglich.
- Zuviel entrichtete Mitgliedsbeiträge werden nicht erstattet.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_



## Antrag auf Mitgliedschaft

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger: Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: DE.....

Mandatsreferenz: ..... (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Reitverein Köllerbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein Köllerbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt erstmalig 4 Wochen nach Aufnahme in den Verein und dann jährlich zum 01. März.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name, Vorname.....

Straße: .....

PLZ/ Wohnort: .....

Kreditinstitut:

Name: .....

IBAN: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift (Kontoinhaber): .....