Reiterverein Fischerhude

Reiterverein Fischerhude e.V., Trifte 3, 28870 Ottersberg

Beitrittserklärung

(nur gültig mit erteilter Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift)

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Reiterverein Fischerhude e. V. als ordentliches Mitglied

Vor- und Zuname:..... geb. am.....

Straße .....

Ort .....

Telefon-Nr. .....

0 aktiv (erwachsene Reiter)

Mitgliedsbeitrag	77.- € pro Jahr
Aufnahmegebühr	77.- € einmalig

Leistung von 12 Stunden Arbeitsdienst pro Jahr oder alternativ 15.- € pro nicht geleisteter Arbeitsdienst-Stunde**

0 aktiv (erwachsene Reiter in der Ausbildung)

Mitgliedsbeitrag	77.- € pro Jahr
Aufnahmegebühr	8.- € einmalig

Leistung von 12 Stunden Arbeitsdienst pro Jahr oder alternativ 15.- € pro nicht geleisteter Arbeitsdienst-Stunde**

0 Jugendliche unter 18 Jahren (aktiv + passiv)

Mitgliedsbeitrag	39.- € pro Jahr
Aufnahmegebühr	8.- € einmalig

Leistung von 10 Stunden Hilfe beim Arbeitsdienst pro Jahr oder alternativ 10,- pro nicht geleisteter Arbeitsdienst**

0 passiv (erwachsene Nichtreiter)

Mitgliedsbeitrag	50.- € pro Jahr
Aufnahmegebühr	23.- € einmalig

** Die Arbeitsdienst-Termine werden bei Bedarf vom Vorstand festgesetzt.

Vorsitzende : Marina Schilling, 0170/7674005
Stell. Vorsitzende : Antje Noltenius, 0173/2077273
Sportwartin : Kyra Buscher
Kassenwart : Dennis Noltenius, 04283/ 6082463
Schriftführerin : Mae Nele Modersohn

Bankverbindung : Volksbank Ottersberg eG, IBAN: DE20 2916 5681 0080 3448 00, BIC: GENODEF1SUM

Reiterverein Fischerhude

Reiterverein Fischerhude e.V., Trifte 3, 28870 Ottersberg

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift:
==========

Hiermit ermächtige ich

.....
Kontoinhaber (Name, Vorname, Anschrift)

den Reiterverein Fischerhude e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bezüglich meiner Mitgliedschaft/der Mitgliedschaft von ..... im Reiterverein Fischerhude e.V.

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos IBAN.....

BIC.....

bei der..... durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende zu erfolgen. Kündigungen müssen dem Kassenwart zugeschickt werden.

…….....	**.....**
Datum, Ort	**Unterschrift**

.....……..
Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern od. der Erziehungsberechtigten

Vorsitzende	: Marina Schilling, 0170/7674005
Stell. Vorsitzende	: Antje Noltenius, 0173/2077273
Sportwartin	: Kyra Buscher
Kassenwart	: Dennis Noltenius, 04283/ 6082463
Schriftführerin	: Mae Nele Modersohn
Bankverbindung	: Volksbank Ottersberg eG, IBAN: DE20 2916 5681 0080 3448 00, BIC: GENODEF1SUM