

# Reit - und Fahrverein Enniger - Vorhelm e.V.



Hiermit trete ich dem Reit- und Fahrverein Enniger-Vorhelm e.V. zu sofort / ab dem \_\_\_\_\_ bei. (Nicht zutreffendes bitte streichen)

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Jahresbeiträge ab dem 01.01.2023

Aktive Mitglieder	bis 14 Jahre	66,00 €
	15 – 17 Jahre	78,00 €
	ab 18 Jahre	96,00 €
Familienbeitrag		145,00 €
Passive Mitglieder		25,00 €
Einmalige Aufnahmegebühr für aktive Reiter:	bis 18 Jahre	40,00 €
	ab 18 Jahre	50,00 €

Alle aktiven Mitglieder ab 14 Jahren müssen 15 Pflichtstunden/Jahr ableisten.  
Die Mitgliedschaft kann schriftlich 3 Monate vor Jahresende gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Alle personenbezogenen Angaben werden gemäß der EU-DSGVO verarbeitet und gespeichert. Mit der Angabe der Kontaktdaten (Telefon-/Handynummer u./o. E-Mail) erklärt sich das Mitglied einverstanden, über Aktivitäten des Reitvereins informiert zu werden.

## SEPA-Lastschrift Mandat:

Gläubiger: Reit- und Fahrverein Enniger-Vorhelm e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 42ZZZ00000751448

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Enniger-Vorhelm e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Enniger-Vorhelm e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der folgende Abschnitt wird vom Verein ausgefüllt:	
Ihre Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz:	Datum _____
Der erste Beitrag in Höhe von _____ € wird am _____ eingezogen.	Unterschrift l. Kassierer _____