



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ländlichen Reit- und Fahrverein Kierspe e.V.

Name: geb. am :

Anschrift:

Erreichbar unter: E-Mail:.....

Anlagennutzung Reitunterricht Schulpferd Voltigieren

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)

Wir weisen darauf hin, dass **sämtliche Änderungen** (Wohnortwechsel, Kontonummer und Bankverbindung u.ä.) **schriftlich** mitgeteilt werden müssen. Austritte können nur **schriftlich bis zum 15. Dezember** des laufenden Kalenderjahres akzeptiert werden.

Lastschriftinzug

Folgende Beiträge sollen per Lastschrift eingezogen werden:

- Mitgliedsbeitrag für Kinder und Jugendliche 30,00 € / Jahr
für Erwachsene 55,00 € / Jahr
Mitgliedsbeitrag passiv 20,00 € / Jahr - wird abgebucht am 15. März des Jahres
- Schulpferdereitkarte für Kinder und Jugendliche 210,00 € / Quartal
für Erwachsene 258,00 € / Quartal - wird abgebucht am 15. Februar, am 15. Mai,
am 15. August und am 15. November
- Reitbeteiligung Schulpferd 265,00 € / Quartal - wird abgebucht am 15. Februar, am 15. Mai,
am 15. August und am 15. November
- Voltigierkarte für Kinder und Jugendliche 90,00 € / Quartal - wird abgebucht am 15. Februar, am 15. Mai,
am 15. August und am 15. November
- Anlagennutzung pro Person 66,00 € / Quartal - wird abgebucht am 15. Februar, am 15. Mai,
am 15. August und am 15. November
- nicht geleistete Arbeitsstunden Erwachsene 20,00 € / Std.
Jugendliche 10,00 € / Std. - wird abgebucht am 15. März des Jahres
- Zeitschrift Reiter & Pferde 44,00 € / Jahr - wird abgebucht am 15. März des Jahres
- Weidegeld 120,00 € / Jahr - wird abgebucht am 15. Juni des Jahres
-

Ländlicher Reit- und Fahrverein Kierspe e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE93RVK00000110718

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ländlichen Reit- und Fahrverein Kierspe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ländlichen Reit- und Fahrverein Kierspe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift