

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft Reit- und Voltigierverein An der Aue e.V.



An den Vorstand
Reit- und Voltigierverein An der Aue
Vor den Höfen 10
31303 Burgdorf

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Reit- und Voltigierverein An der Aue e.V. für mich und mein/e Kind/er.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich Nachfolgendes an:

Bei Kindern zwischen dem 4. und 16. Lebensjahr muss mindestens ein Erziehungsberechtigter Mitglied sein (§ 4.1 der Satzung).

Eine Aufnahme in den Verein ist nur möglich, wenn eine Einzugsermächtigung für das SEPA-Lastschriftverfahren erteilt wird.

Der Reit- und Voltigierverein An der Aue e.V. wird mit dem anliegenden SEPA-Lastschriftmandat ermächtigt, die zu entrichtenden Zahlungen (**Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag**) im Lastschriftverfahren einzuziehen. Sollte das Konto im Zeitpunkt der Einziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese unverzüglich erstatten.

Andere Beiträge für z.B. den **monatlichen Beitrag für Voltigier- und/oder Reitunterricht** müssen - per Dauerauftrag – auf das Vereinskonto überwiesen werden: **Hannoversche Volksbank eG, DE24251900010786043900**

Die Satzung des Vereins sowie die aktuelle Gebührenordnung können auf der Homepage www.volti-mohmuehle.de eingesehen bzw. heruntergeladen werden.

Kündigungsfristen

Der freiwillige Austritt muss schriftlich dem Vorstand gegenüber erklärt werden. Er ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Die Kündigung muss spätestens bis zum 15.11. des laufenden Jahres erfolgen.

Die Kündigung der Teilnahme am Voltigierunterricht, Reitunterricht und einer Reitbeteiligung ist nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Monatsende möglich.

Die Mitgliedschaft wird beantragt für:

Name: _____ Mobil: _____
Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Straße: _____ Beruf: _____
PLZ, Ort: _____ () Erwachsener
E-Mail: _____ () Schüler/in
Telefon: _____ () Student/in od. Auszubildende/r

Beginn der Mitgliedschaft ab: _____

() als passives Fördermitglied () als aktives Mitglied für Reiten / Voltigieren

Die Mitgliedschaft wird weiter beantragt für:

Name: _____ Mobil: _____
Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Straße: _____ Beruf: _____
PLZ, Ort: _____ () Erwachsener
E-Mail: _____ () Schüler/in
Telefon: _____ () Student/in od. Auszubildende/r

Beginn der Mitgliedschaft ab: _____

() als passives Fördermitglied () als aktives Mitglied für Reiten / Voltigieren

Die Mitgliedschaft wird weiter beantragt für:

Name: _____ Mobil: _____
Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Straße: _____ Beruf: _____
PLZ, Ort: _____ () Erwachsener
E-Mail: _____ () Schüler/in
Telefon: _____ () Student/in od. Auszubildende/r

Beginn der Mitgliedschaft ab: _____

() als passives Fördermitglied () als aktives Mitglied für Reiten / Voltigieren

Ich willige ein, dass die von mir erhobenen Daten elektronisch verarbeitet werden dürfen (§3 BDSG).
Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos für Vereinszwecke einverstanden () ja () nein

Ort, Datum, Unterschrift

Reit- und Voltigierverein An der Aue e.V., Vor den Höfen 10, 31303 Burgdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00002141425

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Reit- und Voltigierverein An der Aue e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Voltigierverein Mohmühle e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, wenn dafür ein Grund vorliegt. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| |
|--|
| <i>Vorname, Nachname des Kontoinhabers</i> |
| <i>Straße, Hausnr.</i> |
| <i>PLZ und Ort</i> |

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

- a) _____ (Name, Vorname)
- b) _____ (Name, Vorname)
- c) _____ (Name, Vorname)