

reit-und fahrverein lemgo e.v.

Reit- und Fahrverein Lemgo e.V. Rintelner Straße 140 32657 Lemgo

Rintelner Straße 140 32657 Lemgo

Geschäftsstelle

Christa Held
Rintelner Str. 136
Tel. 05261 /4605
Fax 05261/217013
info@reit-und-fahrverein-lemgo.de
Handy 0160 / 7670493

Bankkonten: Sparkasse Lemgo
BIC: WELADED1LEM
IBAN: DE96482501100000086520

Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Reit- und Fahrverein Lemgo e.V.** und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages, ggf. anderer Beiträge und Kosten (Anlagen / Hallennutzung und Voiti), sowie zur Ableistung von 20 Arbeitsstunden pro Kalenderjahr*

Vorname: _____

Zuname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

email: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Beruf in Ausbildung: _____

Schule/Studium: _____

Eintrittsdatum: 01.01.20__

01.07.20__

Ich stimme dem o.g. Antrag meines Kindes zu**

Vor- und Zunahme eines Erziehungsberechtigten : _____
Bitte leserlich-

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des/der Antragstellers/in)

Ich gehöre dem _____ als Stammmitglied/Mitglied
seit _____ an***

* gilt nur für Mitglieder (16-60 Jahre), die die Anlage mit Privatpferden nutzen

** nur bei minderjährigen Antragstellern ausfüllen

*** nur ausfüllen, wenn der Antragsteller bereits in einem anderen Verein ist

Bitte wenden

Ab dem 01.01.2009 gelten aufgrund der Beschlüsse der Mitgliederversammlung folgende Jahresbeiträge

	<u>Mitglieds-/ beitrag</u>	<u>Anlagen-/ Hallennutzung</u>
Bis vollendeten 15. Lebensjahr	40,00 €	90,00 €
16. bis vollend. 17. Lebensjahr	50,00 €	90,00 €
ab 18. Lebensjahr	60,00 €	180,00 €
Schul- o. Ausbildungsverhältnis	60,00 €	90,00 €
Familienbeitrag mit Anlagennutzung	500,00 €	

Volti: ja / nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

() Voltbeiträge 60,00 € vierteljährlich ab _____

Laut Satzung § 3 Absatz 3 ist der Austritt (schriftlich) am Ende eines Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA – Lastschriften

Ich ermächtige den **Reit- und Fahrverein Lemgo e.V., Gläubiger – ID: DE85ZZZ00000594213** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Lemgo auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Bank: _____ Betrag € lfd. Jahr: _____

BIC: _____ (BLZ: _____)

IBAN: _____ (Konto-Nr.: _____)
(22 Stellen)

Datum: _____

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Hinweis: Die Absage einer Reitstunde ist nur bis zum Vortag (18.00 Uhr) möglich, sonst muss die Stunde bezahlt oder für eine/n Ersatzreiter/in gesorgt werden.