



# Mitgliedsantrag

Angaben zum Mitglied:

|                    |  |
|--------------------|--|
| Name               | <input type="text"/>   |
| Vorname            | <input type="text"/>   |
| Straße, Hausnummer | <input type="text"/>   |
| PLZ, Wohnort       | <input type="text"/>   |
| Geburtsdatum       | <input type="text"/>   |
| Telefon – Nr.      | <input type="text"/>   |
| E-Mail             | <input type="text"/>   |
| Geschlecht         | <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers |

Weitere Antragsteller bei der Familienmitgliedschaft: (Name, Vorname, Geburtsdatum)

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Ich/wir beantragen die Aufnahme in den Reitverein Hohenrode e.V. als

Jugendlicher (\*) 40,-€ im Jahr     Erwachsener 50,-€ im Jahr     Familie 85,-€ im Jahr

(\*) bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres, danach Erwachsenenbeitrag

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18-Jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: [www.reitverein-hohenrode.de](http://www.reitverein-hohenrode.de)

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres.

SEPA-Lastschriftmandat:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu der unter Einzugstermin genannten Fälligkeit.

Einzugstermin – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug jährlich: 01. April

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.



Bankverbindung: Volksbank in Schaumburg eG IBAN: DE66255914130048947600

Ansprechpartner:

1. Vorsitzende: Susanne Schulze-Brandt

E-Mail: reiterhof.schulze@t-online.de

Kassenwartin: Natalie Schmidt

E-Mail: info@reitverein-hohenrode.de

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unterschrift Mitgliedsantrag aller Antragsteller: (Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Weitere Unterschriften: \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Reitverein Hohenrode e.V.  
Hünenburgstr.  
31737 Rinteln

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE35ZZZ00001175076

Mandatsreferenz – Nr.  
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den Reitverein Hohenrode e.V., Zahlungen von meinem/unser Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Reitverein Hohenrode e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unser Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Angaben Kontoinhaber / Zahler (wenn nicht Antragsteller):

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_