



Aufnahmeantrag

Stand September 2018

**Reit- und Fahrverein „St. Georg“ 1949 e.V. Aerzen, Reinerbecker Str. 31a,
31855 Aerzen**

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Reit- und Fahrverein „St. Georg“ 1949 e.V. Aerzen

Vorname: _____ Name: _____
 geb. am: _____ Beruf: _____
 Straße: _____
 Postleitzahl: _____ Wohnort _____
 Telefon: _____ Handy: _____
 E-Mail-Adresse: _____
 Bei Minderjährigen: Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters

Gewünschter Eintrittstermin: _____

Aufnahmegebühren:

Jugendliche 10 €: Erwachsene 35 €: Familie 35 €:

Jahresbeiträge:

Jugendliche 35 €: Erwachsene 50 €: Familie 105 €:

Die Preise für den Voltigier- und Reitunterricht entnehmen Sie bitte der aktuellen Preisliste.
 Eine Teilnahme am Voltigierunterricht ist nur mit Einzug des Betrages im Lastschriftverfahren möglich.
 Die gültige Satzung kann auf Anfrage vom Vorstand ausgehändigt werden.
 Die gültige Betriebs-, Reithallen- und Stallordnung erkenne ich mit meiner Aufnahme an.
 Ebenso den Beschluss über die Erbringung von Arbeitsstunden.
 Die aktuelle Datenschutzverordnung und die Informationspflichten nach Artikel 12 bis 14 DSGVO können Sie auf unserer Homepage www.reitvereinaerzen.de einsehen oder sich auf Nachfrage vom Vorstand aushändigen lassen.
 Eine Nutzung der Reitanlage mit dem eigenen Pferd oder Boxenbelegung im Vereinsstall ist nur nach vorherigem schriftlichen Vertrag möglich.

Ort, Datum

Unterschrift
 (bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70 ZZZ0 0000 2718 61
 Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein „St. Georg“ 1949 e.V. Aerzen die Aufnahmegebühr, den jeweils fälligen Jahresbeitrag sowie die Gebühren für das Reiten / Voltigieren für die oben genannte Person von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. 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.

Kontoinhaber:																														
Straße und Hausnummer																														
Postleitzahl und Ort:																														
Kreditinstitut:																														
IBAN:	D	E																												
BIC:																														

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift