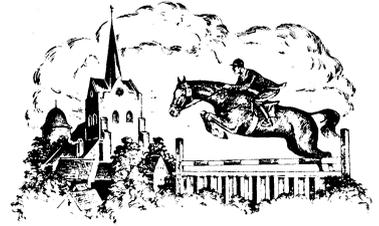


Eintrittserklärung

Reit- und Fahrverein Dannenberg e. V. von 1920



Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Ich möchte in die WhatsApp Gruppe aufgenommen werden Ja Nein

Ich möchte in den E-Mail-Verteiler aufgenommen werden Ja Nein

Ich gehöre bereits einem anderen Reitverein an: Ja _____ Nein

Erstmitgliedschaft LPO im RFV Dannenberg e.V. Ja Nein

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Reit- und Fahrverein Dannenberg e. V. zum _____.
(Datum)

Mitgliedsbeiträge:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 15 Jahre: 0 € | <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 80 Jahre 0 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche 16-21 Jahre: 55 € | |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene 22-64 Jahre: 75 € | |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene 65-79 Jahre: 55 € | |

Sonstiges:

Jedes aktive Vereinsmitglied ist zu 10 Arbeitsstunden pro Jahr verpflichtet. Diese setzen sich wie folgt zusammen:

- 5 Arbeitsstunden innerhalb der Stadionspflege
- 5 Arbeitsstunden während der Turniere

Jede nicht geleistete Arbeitsstunde wird am Ende des Jahres mit 10,00 € berechnet.

Die Mitgliedschaft kann bis zum 30.09. eines Kalenderjahres gekündigt werden.

Der Reit- und Fahrverein Dannenberg e. V. verarbeitet die personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken und beachtet dabei u. a. die Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung. Ausführliche Informationen sowie Ansprechpartner/innen können auf der Homepage www.rfv-dannenberg.de eingesehen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen von einer/einem Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Vereins)	Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnummer bei uns)
DE45ZZZ00000421497	Mitg Nr-

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Dannenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Reit- und Fahrverein Dannenberg 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.

Kontoinhaber/in	
IBAN	
BIC	
Name der Bank	

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 01.04 ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.