

Reit- und Fahrverein Steyerberg e.V.



Beitrittserklärung

Der Beitrag wird immer für das volle Kalenderjahr eingezogen

Einzelperson € 31.-
Familienbeitrag € 62.-
Ehepaare € 52.-

Reit- und Fahrverein Steyerberg e.V. * Sportallee 8 * 31595 Steyerberg

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ email: _____

PLZ/Ort: _____ Tel.: _____

Geburtsdatum: _____ Sparte: _____ /und Volti.:

Ehepartner oder weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Volti.
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Beitrag € ohne Volti.

Die Arbeitskartenregelung von 10 Arbeitsstunden gilt für ALLE aktiven Mitglieder ab dem 14. Lebensjahr.
Die aktuelle Vereinssatzung liegt mir/uns vor und ist bekannt.
Kündigungsfrist der Mitgliedschaft im Reitverein: Nur in Schriftform bis zum 31.10. für das folgende Kalenderjahr.
Weitere Informationen zur Arbeitskartenregelung und den Voltigierbeiträgen unter www.rfv-steyerberg.de

Der Beitrag für den Voltigierunterricht beträgt im Quartal € 36.-. Die Abbuchung vom u. a. Konto erfolgt jeweils im Februar, Mai, August und November für das laufende Quartal. Zusätzlich fällt für alle Voltigierer der reguläre Vereinsbeitrag lt. Beitragsliste an. Einzelmitgliedschaft derzeit € 31.- im Jahr. Die Kündigung am Voltigierunterricht ist 4 Wochen vor Ablauf des Quartals schriftlich beim Verein einzureichen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift / Unterschrift Erziehungsberechtigter _____

SEPA Lastschriftmandat für Sepa Basis Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger
Reit- und Fahrverein Steyerberg e.V.
Sportallee 8 - 31595 Steyerberg

Gläubiger Identifikationsnummer
DE10ZZ00001024691

Ich/Wir ermächtigen den Reit- und Fahrverein Steyerberg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Steyerberg 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 Betrags verlangen. Es gelten damit die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers _____ Kreditinstitut _____

Name: _____ Name: _____

Strasse: _____ BIC: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Anschrift

Reit- und Fahrverein Steyerberg e.V.
Sportallee 8 - 31595 Steyerberg
Vereinsgericht Walsrode - VR 231
1. Vorsitzender: Andreas Flace

Kommunikation

Reithalle (05764) 1046
email info@rfv-steyerberg.de
Internet www.rfv-steyerberg.de

Bankverbindungen

Volksbank Steyerberg e.G.
IBAN: D47256625400002485608
BIC: GENODEF1STY
Steuernr.: 34/215/01353