

## Reit- und Fahrverein Neuenkirchen e.V. – Aufnahmeschein

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

tritt dem Reit- und Fahrverein Neuenkirchen e.V. als Mitglied bei.  
Folgende Beiträge sind zu entrichten (Zutreffendes bitte unterstreichen):

- **Jährlicher Mitgliedsbeitrag:** 36,00 € (Erwachsene Aktive), 26,00 € (Erwachsene Passive sowie Jugendliche). Ab drei Mitgliedern pro Familienmitglied 29,00 € bzw. 20,00 €.
- Das **Nutzungsentgelt** für die **Reitanlage** (Halle, Außenplatz) beträgt:  
Für Vereinsmitglieder pro Pferd/Monat 15,00 € monatlich  
Ohne Mitgliedschaft pro Pferd/Monat 20,00 € monatlich  
Einmalige Nutzung (Lehrgänge, etc.) 5,00€ pro Nutzung
- Für das **Voltigieren** ist ein vierteljährliches Voltigiergeld in Höhe von 50,00 € (Breitensport) bzw. € 70,00 (Turniervoltigierer) pro Quartal fällig, für das Einzelvoltigieren 30,00 € pro Quartal, bzw. 65,00 € für Einzelvoltigierer ohne Gruppenzugehörigkeit.
- Für die **Nutzung des Vereinspferdes** im Rahmen der Reitstunden wird ein Betrag i.H.v. 25,00 € im Monat fällig. Die Kosten für eine Reitbeteiligung betragen 65,00 € bzw. 50,00 € (nach Häufigkeit) monatlich. Die Kosten für die Reitstunden werden direkt an den Reitlehrer entrichtet.
- Hinweis: Die Abbuchung der Beiträge erfolgt für die/den
  - Monatsbeitrag am 10. eines Monats
  - Quartalsbeitrag am 15. Januar/15. April/15. Juli/15. Oktober
  - Jahresbeitrag am 10. Februar eines Jahres

### **SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Id.-Nr. DE90ZZZ00000220285**

#### **Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Reit- und Fahrverein Neuenkirchen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Reit- und Fahrverein Neuenkirchen 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)