

# Aufnahmeantrag

## Reit- und Fahrverein "Graf Haeseler" Wallenbrück - Bardüttingdorf e.V.

Hiermit beantrage ich,

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße &amp; Nr.</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon, Handy</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	Mit Angabe der E-Mail-Adresse wird diese automatisch in den E-Mail-Verteiler des Vereins aufgenommen.

die Aufnahme in den Reit- und Fahrverein "Graf Haeseler" Wallenbrück - Bardüttingdorf e.V.

ab dem \_\_\_\_\_ (tt.mm.jjjj) für folgende Art der Mitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Aktive Mitgliedschaft mit Anlagennutzung ganzjährig
- Aktive Mitgliedschaft mit Anlagennutzung halbjährig (Zeitraum: 01.04. bis 30.09.)
- Aktive Mitgliedschaft mit Anlagennutzung ab dem 01.10. (Beachte Neuregelung Anlagennutzung ab 01.10.2018)
- Aktive Mitgliedschaft ohne Anlagennutzung
- Passive Mitgliedschaft

Das beigefügte **Merkblatt zur Mitgliedschaft** im Reit- und Fahrverein "Graf Haeseler" Wallenbrück - Bardüttingdorf e.V. ist fester Bestandteil des Aufnahmeantrags. Das Merkblatt enthält u.a. wichtige Information und Regelungen zu den Jahresbeiträgen, zur Anlagennutzung sowie zur Reitanlagenordnung. Hiermit bestätige ich, dass ich die im Merkblatt aufgeführten Regelungen gelesen und verstanden habe und mich an diese halten werde. Das Merkblatt bewahre ich während der Mitgliedschaft in meinen Unterlagen auf. Die rechtmäßige Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag der Abbuchung des Jahresbeitrags durch den Reit- und Fahrverein "Graf Haeseler" Wallenbrück - Bardüttingdorf e.V.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein "Graf Haeseler" Wallenbrück - Bardüttingdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein "Graf Haeseler" Wallenbrück - Bardüttingdorf 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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)