

Reit- und Fahr-Verein Ahlen e.V.

Walstedder Str. 176, 59227 Ahlen



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reit- u. Fahrverein Ahlen e.V. zum: _____ als
(Bitte jeweils auswählen)

<input type="checkbox"/> aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> Schulpferdereiter/in	<input type="checkbox"/> Schüler / Student
<input type="checkbox"/> passives Mitglied	<input type="checkbox"/> Voltigierer/in	<input type="checkbox"/> Erwachsener

und verpflichte mich zur Beachtung der Vereinssatzung, der Anlagen- und Betriebsordnung und der sonstigen Anweisungen des Vereinsvorstandes.

Vorname Name Telefon

Straße / Hausnr. PLZ / Ort Geburtstag

Email-Adresse

Eine Kündigung erfolgt ausschließlich lt. Satzung zum 15.11. eines Jahres.

Die Aufnahmegebühr und die Jahresbeiträge betragen zurzeit:

Mitglieder	Jahresbeiträge	Aufnahmegebühr
Erwachsene (über 21 Jahre)	100,00 €	75,00 €
Jugendliche (bis 21 Jahre)	50,00 €	50,00 €
Passive Mitglieder	31,00 €	

Änderungen der Mitgliederbeiträge werden durch die Mitgliederversammlung beschlossen. Bei Eintritt der aktiven Mitgliedschaft im laufenden Kalenderjahr, wird der Jahresbeitrag anteilig erhoben. Für Familien (2 Erwachsene u. mindestens 1 Kind) gelten auf Antrag Ermäßigungen bei den Mitgliedsbeiträgen.

Pferdeesteller, Schulpferdereiter, Voltigierer und Turnierlizenzihaber sind verpflichtet entsprechend der aktuellen Beitragsordnung eine bestimmte Anzahl Arbeitsstunden im Jahr zu absolvieren. Ersatzweise werden für nicht erbrachte Stundenleistungen 10,00 EURO (f. Erwachsene) oder 5,00 EURO (f. Jugendliche bis 21 Jahre) abgerechnet.

Ich wünsche den Bezug der Zeitung „Reiter & Pferde“ zum Jahresbeitrag von z. Zt. 28,80 EURO:

Ja Nein

Einverständniserklärung:

- Ich bin damit einverstanden, dass ich namentlich und ggf.. mit Fotos auf der Vereinswebsite genannt werde.
- Ich erkenne die Satzung sowie die Beitrags – Stall- und Gebührenordnung an und ermächtige den Verein, die anfallenden Beiträge und Gebühren gemäß der jeweils gültigen Beitrags- und Gebührenordnung bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Mitglieds- Nr.: _____ **Daten erfasst:** _____ **1. Einzug:** _____

1.Vorsitzender: Jochen Dornseifer
Bankkonten: Volksbank Ahlen
IBAN DE53 4126 2501 0102 2543 00
BIC: GENODEM1AHL01

info@reitverein-ahlen.de

Reit- und Fahr-Verein Ahlen e.V.

Walstedder Str. 176, 59227 Ahlen



Reit- und Fahrverein Ahlen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000300339

Die Mandatsreferenz-Nummer ist entsprechend Ihrer Mitgliedsnummer im Verein.

SEPA- Lastschriftmandat

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name

und BIC

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift