



Zucht-, Reit- und Fahrverein

Diersfordt, Flüren und Umgebung e.V.
46487 Wesel, Anlage Rosenallee 4

Aufnahmeantrag

Ich / wir möchte/n Mitglied des Zucht-, Reit- und Fahrvereins <<Diana>> Diersfordt e.V. werden:

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ / Wohnort:	
Geb.:		Telefonnummer:	
*Status:		Beruf:	
E-Mail:		bei Kindern bitte Beruf der Eltern	

Bitte pro Mitglied nur einen Vordruck verwenden, bei gewünschten Familienbeitrag ist das Statusfeld zusätzlich zu kennzeichnen.

*Status = aktiv Erwachsene, aktive Jugendliche, Fahrer, passiv
und zusätzlich Fam. für Familienbeitrag.

Hiermit bestätige ich, dass ich die gültige Vereinssatzung und die entsprechende Beitragsliste erhalten habe und anerkenne.

Ich verpflichte mich gleichzeitig als Reitplatznutzer/in zur Ableistung der Arbeitsstunden** oder zum finanziellen Ausgleich sowie zur Zahlung der Aufnahmegebühr, des Jahresbeitrages sowie der Reitumlage gem. der Beitragsliste (Beiträge, Gebühren, Umlage u. eventueller finanzieller Ausgleich der Arbeitsstunden).

**** Arbeitsstunden: Jeder Aktive / Fahrer ist ab dem 12ten Geburtstag verpflichtet 20 Arbeitsstunden/Jahr zu leisten. Maximal 10 Stunden können davon bei den Turnieren abgeleistet werden. Sie sind von einem Vorstandsmitglied abzuzeichnen. Der abgezeichnete Nachweis ist im Dezember des Jahres bzw. bis zum 15. Januar des Folgejahres dem geschäftsführenden Vorstand vorzulegen (Bringpflicht). Nicht geleistete Stunden werden mit 10,-€ (Jugendliche mit 5,-€) berechnet und mit der Jahresbeitragsabbuchung eingezogen. Die Stunden außerhalb der Turniere können auch von Angehörigen geleistet werden.**

Weiterhin bin ich damit einverstanden / nicht einverstanden, dass Fotos von mir bzw. von meinem Kind gemacht wurden auf der Homepage des Reitvereines eingestellt werden.

Wesel, den

(Unterschrift)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Reitverein <<Diana>> Diersfordt widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen.

Unsere Gläubiger ID lautet: DE56ZZZ00001114170.
Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zu Einlösung.

Notwendige Angaben:

Kontoinhaber: _____

bei der: _____

IBAN-Nummer: _____

BIC - Nummer: _____

Anschrift: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____