

Reitsportgemeinschaft am Rüder See e.V.

Ruhetaler Weg 30 * 24960 Glücksburg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Aufnahme in die RSGR und erkenne die Vereinssatzung sowie die Beitragsordnung an.

Aus versicherungstechnischen Gründen ist das Tragen einer Reitkappe bei den Jugendlichen bis zum einschl. 18. Lebensjahr Pflicht

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Meine persönlichen Daten werden nur für Vereinszwecke verwendet und keinem Dritten zugänglich gemacht!

Zurzeit gültige Beitragsordnung:

Aufnahmegebühr:	15,00 €
Beitrag Erwachsene jährlich:	65,00 €
Beitrag Jugendliche bis einschl. 18. Lebensjahr jährlich:	30,00 €
Familienbeitrag jährlich:	95,00 €

Die Abbuchung erfolgt einmal jährlich Anfang April des Jahres.

Als Einzugsverfahren gilt nur das Lastschriftverfahren.

Die Einzugsermächtigung befindet sich auf der Rückseite des Formulars.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Reitkenntnisse: _____

Ich bin interessiert an:

Reitlehrerstunden mit Schulpferden Reitlehrerstunden mit eigenem Pferd

Voltigierstunden Mitgliedschaft ohne Reitunterricht

Glücksburg, den _____

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Reitsportgemeinschaft am Ruder See e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem unten angegebenen Konto per Lastschrift einzuziehen.

Mir ist bekannt, dass ich bei ungerechtfertigten Abbuchungen sechs Wochen Zeit habe, die Lastschrift bei meinem Kreditinstitut wegen Widerspruch zurückzugeben und mir dann dafür keine Kosten in Rechnung gestellt werden.

Ich Sorge dafür, dass zum Beitragstermin ausreichend Deckung auf meinem Konto vorhanden ist, da die bei Nichteinlösung mangels Zahlung entstehenden Kosten der RSGR in Rechnung gestellt werden (z. Zt. € 3,75) und von mir zu tragen sind.

Änderungen meiner Bankverbindung werde ich der RSGR rechtzeitig mitteilen. Bei Austritt aus dem Verein erlischt die Einzugsermächtigung automatisch.

Kontoinhaber:

Konto Nr.:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: _____