



Aufnahmeantrag für (bitte ankreuzen)

Nur mit unten aufgeführter Einzugsermächtigung gültig

1.	Passives Mitglied
2.	Aktives Mitglied ohne Anlagennutzung
3.	Aktives Mitglied mit Anlagennutzung ohne Unterricht (0-12 Jahre)
4.	Aktives Mitglied mit Anlagennutzung ohne Unterricht (13-18 Jahre)
5.	Aktives Mitglied mit Anlagennutzung ohne Unterricht (ab 19 Jahre)
6.	Aktives Mitglied mit Anlagennutzung mit 1 h Unterricht pro Woche (0-18 Jahre)
7.	Aktives Mitglied mit Anlagennutzung mit 1 h Unterricht pro Woche (ab 19 Jahre)
8.	Aktives Mitglied mit Anlagennutzung mit mehr als 1 h Unterricht pro Woche (0-18 Jahre)
9.	Aktives Mitglied mit Anlagennutzung mit mehr als 1 h Unterricht pro Woche (ab 19 Jahre)
10.	Zeitschrift Reiter und Pferde
11.	Aktives Mitglied mit Anlagennutzung mit regelmäßig mehr als 3 Pferden
12.	Vereinsponys

Name

Vorname

Anschrift

Telefon

Geb. Datum

Beginn Mitgliedschaft

Email Adresse

- Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft erkenne ich die Bestimmungen der Vereinssatzung sowie die jeweiligen Benutzungsordnungen und die Regelung zu den Arbeitsdiensten **verbindlich an und verpflichte mich zu deren Einhaltung.**
- **Bei Eintritt ist jedes Mitglied selbstständig dafür verantwortlich, sich eine Arbeitskarte zu besorgen. Diese gibt es beim Vorstand. Zudem teilt man sich selbst einer Hallendienstgruppe zu.**
- Mir ist bekannt, dass der Antrag als angenommen gilt, sofern nicht innerhalb eines Monats nach Abgabe dieser Erklärung die Aufnahme seitens des Vereins schriftlich abgelehnt oder der Antrag innerhalb dieser Frist schriftlich zurückgezogen wird.
- Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur in schriftlicher Form an den Vorstand erfolgen.
- Im Falle der Beendigung der Mitgliedschaft besteht unabhängig von der Dauer kein Anspruch auf Rückzahlung der gezahlten Beträge.
- Bei Adressänderung: Vorstand über die neuen Kontaktdaten informieren. (Konto-/ Adressdaten)

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen, die Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Name: _____

IBAN: _____ BIC: _____

genaue Bezeichnung des Kreditinstituts _____
durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung, Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift