



Reit- und Fahrverein Pöhlde e. V. 1974
 Am Schützenplatz 30
 37412 Pöhlde
 info@rv-poehlde.de
 www.rv-poehlde.de

Beitrittserklärung

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Hausnr.	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Geb.-Dat.	<input type="text"/>

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt / den Beitritt meines Kindes ab dem ____ . ____ . ____ als Mitglied des Reit- und Fahrvereins Pöhlde e.V.1974.

Der Jahresbeitrag, die einmalige Eintrittsgebühr und Ersatzzahlungen für nicht geleistete Arbeitsstunden werden durch Bankeinzugsverfahren von dem unten angegebenen Konto ausgeführt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins (www.rv-poehlde.de) an.

Mir ist bekannt, dass mein Beitritt bei der nächsten Jahreshauptversammlung bestätigt werden muss.



Datum Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

	Jahresbeiträge	Einmalige Eintrittsgebühr
Jugendliche unter 16 Jahren	34,00 €	25,00 €
Jugendliche unter 18 Jahren	48,00 €	25,00 €
Erwachsene	68,00 €	25,00 €
Familie (ab 3 Personen)	113,00 €	25,00 € (Wenn alle Familienmitglieder zeitgleich eintreten. Sonst 25,00 € pro Person.)

Zu leistende Arbeitsstunden

16 und 17 Jahre	10 Stunden / Jahr, ersatzweise 3,00 € / Stunde
18 bis 50 Jahre	15 Stunden / Jahr, ersatzweise 5,50 € / Stunde

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Reit- und Fahrverein Pöhlde e. V. 1974 Gläubiger-ID: DE82ZZZ00000491253

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Pöhlde e. V. 1974, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Reit- und Fahrverein Pöhlde e. V. 1974 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Lastschrifteinzug der Jahres-Mitgliedsbeiträge findet jährlich im laufenden Geschäftsjahr zum Anfang des Jahres statt.

Name Kontoinhaber	<input type="text"/>											
Bank	<input type="text"/>				BIC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Datum Unterschrift Mitglied bzw. Kontoinhaber, falls abweichend