Beitrittserklärung Pferdesport Petersfehn e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Pferdesport Petersfehn e.V.“

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____Tel. _____

E-Mail: _____

anzumeldende Kinder mit Geburtsdatum:

_____

Gewählter Tarif: _____

1. Einzelmitglied, aktiv mit Hallennutzung:
   140 € Jahresbeitrag, 40€ Hallenwart, 15 Arbeitsstunden* jährlich

2. Einzelmitglied, aktiv ohne Hallennutzung**:
   75 € Jahresbeitrag, 5 Arbeitsstunden jährlich

3. Familienbeitrag, aktiv mit Hallennutzung
   140 € Jahresbeitrag für einen Erwachsenen und ein Kind bis 18 Jahre, 40€ Hallenwart.
   Jedes weitere Mitglied 40 € bis zu einem Höchstsatz von 220 €.
   15 Arbeitsstunden* jährlich pro Mitglied ab 16 Jahren.

4. Familienbeitrag, aktiv ohne Hallennutzung**:
   115 € Jahresbeitrag für einen Erwachsenen und ein Kind,
   jedes weitere Mitglied 40 € bis zu einem Höchstsatz von 195 €.
   5 Arbeitsstunden* jährlich pro Mitglied ab 16 Jahren.

5. Schüler >16 Jahre, Studenten/Azubis***:
   110 € Jahresbeitrag, 40 € Hallenwart 15 Arbeitsstunden* jährlich.

6. Passives Mitglied: 40 € Jahresbeitrag Kein Anspruch auf Hallennutzung oder Turnierlizenz.
   Förderer des Vereins, Stimmrecht auf der Jahreshauptversammlung.

*für jede nicht geleistete Arbeitsstunde wird eine Ausgleichszahlung von 13 € pro Stunde fällig
**die Halle kann gegen eine Gebühr von 5 € genutzt werden, eine Teilnahme an Lehrgängen im Verein ist möglich aber keine regelmäßige Teilnahme an Trainingsangeboten des Vereins
***Ein Nachweis über den Status als Schüler/Student/Azubi ist der Beitrittserklärung beizufügen und jährlich unaufgefordert vorzulegen, ansonsten erfolgt eine Umstufung in Tarif 1.

Bei Eintritt bis 31. Juli wird der volle Jahresbeitrag erhoben, ab dem 01. August der halbe Beitrag.
Eine Kündigung ist schriftlich zu Händen des Vorstandes unter Einhaltung einer vierteljährlichen Kündigungsfrist zum Ende des Kalenderjahres zu erklären.
Änderungen der Daten sind dem Vorstand umgehend schriftlich mitzuteilen.
Ich bin damit einverstanden, dass Bilder die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen gemacht werden, auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum:_____

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter):

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Pferdesport Petersfehn

Woldlinie 4A

26160 Bad Zwlschenahn/Petersfehn

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE93ZZZ00000068329	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Pferdesport Petersfehn e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Pferdesport Petersfehn e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Esgelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC[1]	IBAN
	DE

[1] Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger