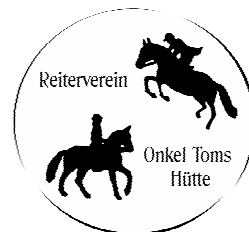


Beitrittserklärung



Name

Vorname

Geburtsdatum

Name Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen)

Postleitzahl, Wohnort

Straße

Telefon (privat)

Mobil-Telefon

Telefon (geschäftlich)

E-Mail

Ich erkläre meinen Beitritt in den Reitverein Onkel-Toms-Hütte e. V. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert werden (§26BDSG).

Ich erteile meine Zustimmung, dass Bilder und Videos von mir, die im Zuge meiner Vereinsaktivitäten erstellt wurden, veröffentlicht werden dürfen. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich, d. h. per E-Mail, Brief oder Fax, widerrufen werden.

die nachstehenden Bedingungen erkenne ich an:

Einmalige Aufnahmegebühren

Erwachsene	150,00 €
Kinder bis 18 Jahre, Studenten* und Auszubildende*	90,00 €

Mitgliedsbeiträge im Kalenderjahr

Erwachsene	100,00 €
Kinder bis 18 Jahre, Studenten* und Auszubildende*	60,00 €
2. Kind bis 18 Jahre in einer Familie	30,00 €

Umlage 2011 (Beschluss vom 27.06.2011)

Erwachsene	50,00 €
Kinder bis 18 Jahre, Studenten* und Auszubildende*	30,00 €
2. Kind bis 18 Jahre in einer Familie	15,00 €

*(bei Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung)

Pro Kalenderjahr sind ab dem 12. bis zum 67. Geburtstag 10 Arbeitsstunden zu leisten. Nicht abgeleistete Arbeitsstunden werden mit 7,50 € pro Stunde in Rechnung gestellt.

Gebuchte Unterrichtsstunden müssen bei Verhinderung spätestens einen Tag vorher abgesagt werden. Nicht abgesagte Stunden werden ohne Vorweisen wichtiger Gründe - diese können z. B. durch ein ärztliches Attest belegt werden - werden in Rechnung gestellt. Die Entscheidung über das Vorliegen eines wichtigen Grundes trifft der Reitverein Onkel-Toms-Hütte e. V.

Ort, Datum

Unterschrift (bei minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Anschrift Erziehungsberechtigter

Lastschriftinzugsermächtigung

Ich ermächtige den Reiterverein Onkel-Toms-Hütte e. V.

die einmalige Aufnahmegebühr

den jeweils zu entrichtenden Jahresbeitrag

Ersatz für nicht geleistete Arbeitsstunden zum jeweils gültigen Preis

Umlagen entsprechend den Beschlüssen der letzten Mitgliederversammlung

Boxenmiete

Schrankmiete

bis auf Widerruf von meinem Konto abbuchen zu lassen:

ab (Datum)

Kontoinhaber

Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

Berlin, den

Unterschrift

Bankverbindung:
Commerzbank
BLZ: 100 800 00
KTO: 0467 210 000