



EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erklärt:

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	e-mail
den Eintritt in den Reiterverein Wilkenburg e.V. zum <u>01.</u>	

Kosten

Einmalige Aufnahmegebühr		Monatlicher Beitrag	
Jugendliche Mitglieder unter 18 Jahre	50,00 € <input type="checkbox"/>	Aktive Reiter ohne eigenes Pferd <i>(ab 01.11.2019)</i>	90,00 € <input type="checkbox"/> <i>110,00 €</i>
Mitglieder über 18 Jahre	100,00 € <input type="checkbox"/>	Ab 2 Familienmitglieder jeweils <i>(ab 01.11.2019)</i>	80,00 € <input type="checkbox"/> <i>100,00 €</i>
Fördernde Mitglieder	50,00 € <input type="checkbox"/>	Aktive Reiter mit eigenem Pferd	10,00 € <input type="checkbox"/>
		Fördernde Mitglieder	6,00 € <input type="checkbox"/>

In dem Beitrag für aktive Reiter ohne eigenes Pferd ist 1 Reitstunde pro Woche enthalten.
Die einmalige Aufnahmegebühr sowie den jeweiligen Monatsbeitrag bezahle ich gemäß der unten aufgeführten Einzugsermächtigung. Für Vereinsmitglieder besteht beim Landessportbund Niedersachsen eine Reitunfallversicherung. Die zurzeit gültige Satzung des Reitervereins Wilkenburg sowie das aktuelle Vorstandsorganigramm sind auf der Homepage www.rv-wilkenburg.de einsehbar.

Ich habe die Datenschutzerklärung (www.rv-wilkenburg.de/Datenschutz) zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass Daten, Fotos und Videos von mir durch die Gesellschaft im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit publiziert werden. **Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen.**

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Name und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Reiterverein Wilkenburg e.V. bis auf Widerruf, die einmalige Aufnahmegebühr sowie den o.g. Monatsbeitrag von meinem folgenden Konto einzuziehen:
(Die Mitgliedsbeiträge werden aus organisatorischen Gründen ausschließlich per Bankeinzug erhoben. Der Reiterverein Wilkenburg e.V. ist gesetzlich verpflichtet, im Bankeinzugsverfahren seit 2014 das Sepa-Lastschriftverfahren anzuwenden; zugleich sind wir verpflichtet, in diesem Verfahren zu Ihrer Sicherheit unsere Gläubiger-Identifikationsnummer anzugeben. Diese lautet: **DE 19 ZZZ 0 00 00 14 02 77**)

Kontoinhaber

Bank / BLZ / Kontonummer

IBAN / BIC

Datum	Unterschrift
-------	--------------