

Reit- und Fahrverein Cappeln e.V.

Macrostr. 3 a, 49692 Cappeln



Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Dat.: _____ Tel.: _____

Email: _____ Mobil: _____

Die Mindestlaufzeit beträgt 1 Jahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn diese nicht fristgerecht 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich an unten genannte Adresse gekündigt wird. Beantragt wird die Mitgliedschaft als:

- Aktives Mitglied Bedingung: 12 Arbeits-/Helferstunden pro Mitglied & Jahr à 20,00 Euro
 Passives Mitglied
 Familie Bedingung: 15 Arbeits-/Helferstunden pro Familie & Jahr à 20,00 Euro
(in diesem Fall sind die weiteren Familienmitglieder auf der Rückseite dieses Antrages zu vermerken)

Die aktive Mitgliedschaft bzw. eine Familienmitgliedschaft beinhaltet die Leistung von 12 bzw. 15 Arbeits-/Helferstunden pro Jahr. Jede nicht geleistete Arbeits-/Helferstunde wird am Ende des Jahres mit 20,00 Euro berechnet und vom Konto des jeweiligen Mitgliedes/der Familie eingezogen.

- Ich/Wir akzeptieren die Arbeits-/Helferstunden.
 Ich/Wir können leider keine Arbeits-/Helferstunden leisten und bitten den Reit- und Fahrverein Cappeln e.V., den jeweiligen Betrag direkt von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Unterschrift für Mitgliedschaft

(bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den Reit- und Fahrverein Cappeln e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedbeitrag in der 2. Hälfte Februar für das laufende Jahr, die Kosten des Reitunterrichtes und das Pensionsgeld für in der Anlage an der Macrostr. 3 a aufgestellten Pferde/Ponys jeweils zum 10. eines Monats für den Vormonat, die Arbeits-/Helferstunden zum 10. März des Folgejahres sowie eine etwaige Hallennutzungsgebühr (gesplittet auf zwei Beträge) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Reit- und Fahrverein Cappeln e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kto.-Inh.: _____ Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____ Datum: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Veranlassung einer Rücklastschrift erhalten ich eine Rechnung über den Betrag zzgl. 10,- Euro Bearbeitungs- und Bankgebühr.

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE20ZZZ00000088267 Mandatsreferenz: Die Namen der jeweiligen Leistungsempfänger

Bitte senden Sie das Antragsformular per Post an folgende Adresse:

Reit- und Fahrverein Cappeln e.V.
z.Hd. Kerstin Stöckmann
Am Forstgarten 11
49661 Cloppenburg

Weitere Personen bei einem Aufnahmeantrag für eine Familie (ab 2 Personen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Dat.: _____ Tel.: _____

Email: _____ Mobil: _____
=====

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Dat.: _____ Tel.: _____
=====

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Dat.: _____ Tel.: _____
=====

Der Reit- & Fahrverein Cappel n e.V. geht sehr sensibel mit den Daten seiner Mitglieder um. Dennoch benötigen wir gewisse Angaben um einen reibungslosen Ablauf unserer Vereinsarbeit zu gewährleisten. Auch Foto- oder Videomaterial, das wir auf unserer vereinseigenen Homepage, bei Facebook oder in der regionalen Presse veröffentlichen gehört zur Vereinsarbeit und bedarf eines schriftlichen Widerrufs, falls dies unerwünscht ist. Als eintretendes Mitglied ist jedem bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch das Mitglied selber ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Der Widerruf ist schriftlich zu richten an: Reit- und Fahrverein Cappel n e.V., z.Hd. Kerstin Stöckmann, Am Forstgarten 11 , 49661 Cloppenburg

Datum Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

Mitgliedsbeiträge Stand 1.4.2022

Bei den folgenden Beiträgen handelt es sich um Jahresbeiträge für das jeweilige Kalenderjahr.

| Altersgruppe | Euro |
|------------------------------------|--------|
| Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre | 80,00 |
| Erwachsene ab 19 Jahre | 110,00 |
| Familienbeitrag ab 2 Personen | 130,00 |
| passive Mitglieder | 35,00 |