



REITVEREIN HEILIGENFELDE UND UMGEGEND E.V. SEIT 1921

Antrag auf Reithallennutzung

zu senden an: Reitverein Heiligenfelde und Umgegend e.V.
Frau Ina Thalmann, Hannoversche Straße 6, 28857 Syke

Hiermit beantrage ich die Nutzung der Reithalle und der Außenanlagen des Reitvereins Heiligenfelde und Umgegend e.V. (Hannoversche Straße 30, 28857 Syke-Heiligenfelde)

- bis auf Weiteres (Jahresbeitrag 120,00 €*)
- für folgende Monate (Monatsbeitrag 35,00 €*): _____

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

E-Mail-Adresse

Telefon-/Mobil-Nr.

Vereinszugehörigkeit (Angabe Reitverein)

Pferd/e:

1.Name/Farbe:

2.Name/Farbe:

3.Name/Farbe:

4.Name/Farbe:

Änderungen sind schriftlich mitzuteilen.

Schlüssel für die Reithalle erhalten: Ja Nein

Hinweis: Die Gebühr schließt 2 Pferde sowie die/den Antragsteller/in als Reiter/in mit ein. Für jedes weitere Pferd ist ein zusätzlicher Beitrag von 50,00 € jährlich bzw. 15,00 € monatlich zu zahlen. Die Beitragserhebung erfolgt grundsätzlich jeweils zum 15.11. eines Jahres im Bankeinzugsverfahren. Die ausgefüllte Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat) ist dem Antrag beizufügen.

Die Antragstellung zur Reithallennutzung steht in Verbindung mit der Leistung von regelmäßigen Arbeitsdienststunden (10 Stunden/Jahr für Erwachsene, 5 Stunden/Jahr für Kinder/Jugendliche)

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Einwilligungserklärung

Einwilligung in die Datenverarbeitung:

Folgende Daten sind für die Bearbeitung der Antragstellung auf Reithallennutzung erforderlich:

Vorname und Nachname, Adresse (Straße, PLZ, Ort), Geburtsdatum, E-Mail-Adresse
Telefon- / Mobil-Nr., Bankverbindung

Die auf der Vereinshomepage einzusehenden Informationen zur Datenverarbeitung (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Ermächtigung zum Einzug der Beträge mittels SEPA- Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000128874

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Reitverein Heiligenfelde u.U. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein Heiligenfelde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung zum 15.11. eines Jahres (Reithallennutzung).

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

Konto/IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber