

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Darmstädter Voltigierverein e.V.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Ich erkläre mich bereit die Beiträge per Lastschrift einziehen zu lassen (Formular anbei). Für die finanziellen Verpflichtungen meines Kindes gegenüber dem Verein gehen wir eine selbstschuldnerische Bürgschaft ein. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben bzw. die meines Kindes zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Wir empfehlen zusätzlich zu unserer Vereinsversicherung eine private Unfallversicherung, die den Pferdesport beinhaltet (sollte in der Police drinstehen).

Wir möchten sie bitten, ihr Kind zu entschuldigen, falls es nicht zur Trainingsstunde kommen kann. Dies kann telefonisch beim Trainer oder einem anderen Kind erfolgen.

Die Kündigung für die Voltigiergruppe bedarf einer Frist von 3 Monaten.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen des Trainings und eventueller Wettkämpfe gemacht werden, für Berichte zu Dokumentationszwecken, zur Vorlage und Präsentationen bei Mittelgebern und für unsere Homepage, facebook, instergram und Flyer verwendet werden dürfen. Ebenfalls erkläre ich mich mit der Veröffentlichung in Zeitungsartikeln einverstanden.

Name : _____ Straße : _____

Vorname : _____ PLZ, Ort : _____

Geburtsdatum : _____ Telefon : _____

Beruf : _____ Handy : _____

E-Mail : _____ Handy Eltern : _____

Beitrag einzuziehen ab: _____ Darmstadt, den _____

Unterschrift

Bei Minderjährigen:
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> persönlich aktiv |
| <input type="checkbox"/> persönlich passiv |
| <input type="checkbox"/> kooperativ |
| <input type="checkbox"/> _____ |

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Montagsgruppe (Spielgruppe) | <input type="checkbox"/> Einzel / Doppel |
| <input type="checkbox"/> Mittwochsgruppe (Spielgruppe) | <input type="checkbox"/> Turniergruppe I |
| <input type="checkbox"/> Reitbeteiligung | <input type="checkbox"/> Turniergruppe II |

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Darmstädter Voltigierverein e.V., alle fälligen Zahlungen wie Jahres- und Monatsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Darmstädter Voltigierverein e.V. 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.

Name des Voltigierers: _____

Monat ab dem abgebucht werden soll: _____

Konto - Inhaber : _____

IBAN : DE _____

Geldinstitut : _____

Darmstadt, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Mitglieds - Nr. : _____ **Mandatsreferenz:** _____