Beitrittserklärung ab 1.1.2017

PSV Steinhagen – Brockhagen-Hollen Postfach 1405 33794 Steinhagen Tel. 05204/3693

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den PSV Steinhagen – Brockhagen – Hollen

Abteilung:	O	Reiten	als	O	passives Mitglied
	O	Voltigieren		O	förderndes Mitglied
	O	Fahren		O	Abonnement für R&Pf in Westf.
	O	aktives Mitglied			

Name: ..... Geburtsdatum: .....

Straße: ..... Beruf: .....

PLZ / Ort: ..... Telefon: .....

....., den .....

Ort Datum Unterschrift / bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte

Beitrag und Gebühren

O	Jahresbeitrag	Euro 80,-	für das aktive Mitglied
O	Jahresbeitrag	Euro 50,-	für das fördernde Mitglied
O	Jahresbeitrag	Euro 25,-	für das passive Mitglied
O	Jahresbeitrag	Euro 50,-	für Jugendliche ab 15 – 18 Jahre alt
O	Jahresbeitrag	Euro 40,-	für Kinder bis 14 Jahre alt
O	Reitanlagenbenutzung	Euro 300,-	p.a. 1 Pferd
O	Reitanlagenbenutzung	Euro 480,-	p.a. 2 Pferde eines Besitzers
O	Reitanlagenbenutzung	Euro 540,-	p.a. 3 Pferde eines Besitzers
O	Voltigieren	Euro 25,-	pro Monat bei einer Stunde in der Woche
O	Voltigieren	Euro 35,-	pro Monat bei zwei Stunden in der Woche
O	Voltigieren	Euro 50,-	1. Mannschaft

Abbuchungstermine werden durch Aushang bekanntgegeben.

Jedes aktive Mitglied ab 14 Jahren hat in jedem Jahr 12 Arbeitsstunden für den Verein zu leisten. Für jede nicht geleistete Stunde wird ein Betrag von Euro 10,- am Ende des Jahres erhoben, wenn der Arbeitsstundennachweis nicht bis zum 15.12 dem Kassierer vorliegt.

Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich zum Jahresende mit einer Frist von 4 Wochen erfolgen.

Die Abmeldung vom Voltigierunterricht kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende erfolgen.

Die erhobenen Beiträge schließen Verbandsabgaben und Versicherungsprämien ein.

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

Der PSV Steinhagen-Brockhagen-Hollen e.V. wird hiermit bis auf Widerruf ermächtigt, alle anfallenden Beträge für Jahresbeitrag, Reitanlagennutzungsgebühr, Voltigierunterricht, Arbeitsstunden etc. von meinem Konto

bei ..... BLZ .....

in ..... Konto-Nr. .....

Kontoinhaber .....

Ort / Datum ..... Unterschrift Kontoinhaber .....

abzubuchen.