Reitverein Sottrum und Umgebung e. V.



Reitverein Sottrum und Umgebung e. V. z. Hd. Lea Mahnke Im Schatten 5

PLZ, Ort Geburtsdatum	27367 Reeßun	n			
vorliegende Satzung an. Die Beitragsordnung auf S.2 habe ich zur Kenntnis genommen. Ich habe den Datenschutzhinweis erhalten und stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im dort beschriebenen Umfang zu. Name, Vorname Straße PLZ, Ort Geburtsdatum	Aufnahmeant	rag			
Straße PLZ, Ort Geburtsdatum	vorliegende Sa	atzung an. Die Beitragsord den Datenschutzhinweis e	dnung auf S.2 habe ich zur Ken erhalten und stimme der Verarbe	ntnis genommen.	
PLZ, Ort Geburtsdatum Telefon: email: Unterschrift: Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters Einzugsermächtigung Ich ermächtige den Reitverein Sottrum und Umgebung e. V. widerruflich die fälligen Jahresbeiträge per SEPA- Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die Gäubigeridentifikationsnummer ist DE02ZZZZ00000816673): IBAN Bank Kontoinhaber Datum / Unterschrift d. Kontoinhabers Seite 1 von 2 Vorstand 1. Vorsitzende 2. Vorsitzende 1. Vorsitzende 2. Vorsitzende 3. Vorsitzende 3. Vorsitzende 4. Henrike Werhahn 5. Ein 01774142110 6. Vorsitzende 7. Vorsitzende 8. Bend Rubarth 7. Ein 01774142110 7. Henrike Werhahn 7. Ein 0175-9318690 8. Bankverbindung	Name, Vornam	ne			
Geburtsdatum	Straße				
email:	PLZ, Ort				
Datum:	Geburtsdatum		Telefon:		
Einzugsermächtigung Ich ermächtige den Reitverein Sottrum und Umgebung e. V. widerruflich die fälligen Jahresbeiträge per SEPA- Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die Gäubigeridentifikationsnummer ist DE02ZZZ00000816673): IBAN	email:			←bitte unbedingt angeben !	
Einzugsermächtigung Ich ermächtige den Reitverein Sottrum und Umgebung e. V. widerruflich die fälligen Jahresbeiträge per SEPA- Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die Gäubigeridentifikationsnummer ist DE02ZZZ00000816673): IBAN	Datum:	Uı	Unterschrift:		
Einzugsermächtigung Ich ermächtige den Reitverein Sottrum und Umgebung e. V. widerruflich die fälligen Jahresbeiträge per SEPA- Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die Gäubigeridentifikationsnummer ist DE02ZZZ00000816673): IBAN	Bei Minderiährid	ian I Intarechrift das gasatzlic	hen Vertreters		
Ich ermächtige den Reitverein Sottrum und Umgebung e. V. widerruflich die fälligen Jahresbeiträge per SEPA- Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die Gäubigeridentifikationsnummer ist DE02ZZZ00000816673): IBAN	Der Williacijaning	on ontersormit des geseizhe	mon vorticiois_		
Ich ermächtige den Reitverein Sottrum und Umgebung e. V. widerruflich die fälligen Jahresbeiträge per SEPA- Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die Gäubigeridentifikationsnummer ist DE02ZZZ00000816673): IBAN	Einzugsermä	chtiauna			
Kontoinhaber Datum / Unterschrift d. Kontoinhabers Seite 1 von 2 Vorstand 1. Vorsitzende 2. Vorsitzende 4. Lea Mahnke 5. Vorsitzende 5. Vorsitzende 6. Schriftführerin 7. Ann-Kathrin 7. Öhler 7. Kassenwartin Katrin Lohmann Tel. 01520-8614942 7. Tel. 01774142110 7. Tel. 04268-982526 7. Tel. 0160-97503737 7. Tel. 0160-97503737 7. Tel. 0175-9318690 Bankverbindung	per SEPA- Las mer, die Gäub	stschrift von meinem Kont igeridentifikationsnummer	o einzuziehen (Mandatsreferen ist DE02ZZZ00000816673):	z entspricht der Mitgliedsnum-	
Datum / Unterschrift d. Kontoinhabers Seite 1 von 2 Vorstand 1. Vorsitzende 2. Vorsitzende 4. Lea Mahnke 5. Vorsitzende 2. Vorsitzende 5. Vorsitzende 6. Vorsitzende 7. Vorsitzende 7. Vorsitzende 8. Lea Mahnke 7. Lea Mahnke 8. Lea Mahnke 9. Vorsitzender 9. Vorsitzende 9. Vor	IBAN		Bank		
Vorstand	Kontoinhaber				
Vorstand					
Vorstand 1. Vorsitzende Henrike Werhahn Tel. 01520-8614942 2. Vorsitzende Lea Mahnke Tel. 01774142110 2. Vorsitzender Bernd Rubarth Tel. 04268- 982526 Schriftführerin Ann-Kathrin Tel. 0160-97503737 Öhler Kassenwartin Katrin Lohmann Tel. 0175-9318690	Datum / Unters	schrift d. Kontoinhabers			
Vorstand 1. Vorsitzende Henrike Werhahn Tel. 01520-8614942 2. Vorsitzende Lea Mahnke Tel. 01774142110 2. Vorsitzender Bernd Rubarth Tel. 04268- 982526 Schriftführerin Ann-Kathrin Tel. 0160-97503737 Öhler Kassenwartin Katrin Lohmann Tel. 0175-9318690					
2. Vorsitzende Lea Mahnke Tel. 01774142110 2. Vorsitzender Bernd Rubarth Tel. 04268- 982526 Schriftführerin Ann-Kathrin Tel. 0160-97503737 Öhler Kassenwartin Katrin Lohmann Tel. 0175-9318690 Bankverbindung				Seite 1 von 2	
Bankverbindung	Vorstand	Vorsitzende Vorsitzender Schriftführerin	Lea Mahnke Bernd Rubarth Ann-Kathrin Öhler	Tel. 01774142110 Tel. 04268- 982526 Tel. 0160-97503737	
Opaire 330 Noticitoring IDAN DE23 2413 1233 0020 3107 33	Bankverbindung				
Internet / E-Mail <u>www.rv-sottrum.de</u> / info@rv-sottrum.de	Internet / E-Mail			0.0.00	

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Texten im Internet:

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erklären unser Einverständnis, dass Fotografien und Texte von mir oder meines/unseres Kindes, in der Zeitung und auf der Internetseite des Reitverein Sottrum u.U. (www.rv-sottrum.de) veröffentlicht werden dürfen.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Reitverein Sotttrum u.U. e.V. für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseite, zum Beispiel für das Runterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Texte von mir und meinem/n Kind/ern auf der o.g. Internetseite und für die Zeitung verwendet werden dürfen.

Sottrum,				
	Datum	Unterschrift		
		(bzw. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)		

Beitragsordnung des Reitverein Sottrum u.U.

Gültig ab 17.02.2014. Ältere Beitragsordnungen verlieren mit Veröffentlichung dieser Beitragsordnung ihre Gültigkeit. Diese Beitragsordnung ist gültig bis zum Erscheinen einer neuen Beitragsordnung.

1. Jahresbeiträge in Euro	Erwachsene (ab 18 J.) aktiv Kinder und Jugendliche (bis 17 J.) Familienbeitrag Erwachsene ab 70 J. Erwachsene (ab 18J.) passiv Ehrenmitglieder	40,00 20,00 100,00 20,00 20,00 beitragsfrei
2. Aufnahmegebühr in Euro		25,00
3. Arbeitsstunden	aktive Mitglieder je 5 Stunden oder 10,00 Euro pro nicht geleistete Stunde	
4. Zahlungsweise	Sämtliche Beiträge und Aufnahmegebühren werden ausschließlich im SEPA-Lastschriftverfahren erhoben. Der Einzug erfolgt in einer Jahresrate.	