



Reit- und Voltigierverein
Schlosshof Garath e.V.

RVV * Garather Schlossallee 22 40595 Düsseldorf

40595 Düsseldorf
Garather Schlossallee 22
Tel.: 0211 / 70 43 44
Fax: 0211 / 70 21 067
E-Mail: rvvschlosshofgarath@gmx.de

Anmeldeformular

Homepage: www.rvv-schlosshof-garath.de/

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn ab dem _____

im Reit- und Voltigierverein Schlosshof Garath e.V. in der Abteilung Voltigieren an.

Vorname _____ Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnr: _____

PLZ Wohnort _____

Telefon* _____

Handy-Nr* _____

Email* _____

**freiwillige Angaben*

Die Vereinsatzung habe ich erhalten und werde die vereinbarten Regeln einhalten.

Ich stimme zu, dass Fotos von mir /meinem Kind auf der Homepage des Vereins, in Flyern und in der lokalen Presse veröffentlicht werden dürfen.

Jedes Mitglied ist verpflichtet, jährlich 6 Vereinsstunden, im Rahmen von Vereinseinsätzen, abzuleisten. Es werden 6 – 10 Vereinseinsätze pro Jahr angeboten, die 2 Wochen vor dem Einsatz durch die Homepage angekündigt werden. Für jede nicht geleistete Stunde ist ein Betrag von 10 € zu zahlen.

Kündigungen des Voltigierunterrichtes sind jeweils zum 30. Juni oder 31. Dezember möglich. Die Kündigung muss 6 Wochen vorher in schriftlicher Form beim Vorstand eingehen.

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist zum 31. Dezember des jeweiligen Jahres möglich unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen

In den Schulferien sowie der Winterpause (siehe Informationsblatt zum Voltigierunterricht) findet kein regulärer Unterricht statt

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Reit- und Voltigierverein Schlosshof Garath e.V. den **jährlichen Vereinsbeitrag** für

- aktive Voltigierer: 30 €
- aktive Mitglieder: 50 €
- Familien: 80 €
- passive Mitglieder: 20 €

sowie:

- einer einmaligen Aufnahmegebühr von 10 € (für alle Neumitglieder der Voltigierabteilung)

zu Beginn des Kalenderjahres sowie

den Beitrag pro Quartal

- Voltigierer (1 Stunde/Woche) 97 €
- Voltigierer (2 Stunden/Woche) 125 € (Turniergruppen mit zusätzlicher Vereinbarung)
- Geschwisterkind(er) (pro weiterem Kind erniedrigt sich der Betrag um 5 €)

zu Beginn des jeweiligen Quartals

bis zu meinem Widerruf von meinem Konto gemäß der aktuellen Beitragsordnung mittels SEPA Lastschrift abzubuchen.

Kontoinhaber _____

Anschrift _____

Name der Bank _____ BIC _____

IBAN DE _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Stadtsparkasse Düsseldorf Bankleitzahl: 30050110 Kontonummer. 1005547276