



Interessengemeinschaft Mariendorf für Therapeutisches Reiten e.V.

Matthias Sommer (1. Vorsitzender)
Alte Wilhelmstaler Str. 6
34376 Holzhausen
Tel. 0151 12218410

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in die
Interessengemeinschaft Mariendorf für therapeutisches Reiten e.V.

Ich verpflichte mich, den **Mitgliedsbeitrag** von **5,00 Euro / Monat**
sowie die **Hallennutzungsgebühr** von **17,00 Euro / Monat**
zu zahlen.

-- Bankverbindungssiehe unten---

Name, Vorname : _____

Bei Kindern/Jugendl.-Erziehungsberechtigter: _____

Straße, Wohnort : _____

Telefon: _____ geboren am: _____

E-Mail Adresse: _____ (bitte für Rundmails angeben)

Die Beiträge sind **monatlich** selbst zu überweisen, bzw. per Dauerauftrag zu entrichten.
Name des Mitglieds dabei bitte deutlich angeben.

Für Reiter mit Privatpferden gilt:

In der Halle hängt ein Plan, auf dem zu ersehen ist, wer mit dem Hufschlag harken
dran ist, bitte diese Termine einhalten bzw. tauschen, wenn der Termin nicht passt.
Des Weiteren sind im Jahr 10 bzw. 5 Arbeitsstunden zu leisten, werden diese nicht
erbracht sind pro Arbeitsstunde 10,- Euro zu zahlen.

Bei Bedarf kann ein Schlüssel ausgehändigt werden. Der ausgehändigte Reithallenschlüssel ist bei Erlöschen
der Mitgliedschaft zurückzugeben, bei Nichtrückgabe ist eine Ersatzgebühr in Höhe von 10,- Euro zu zahlen.
Für Kinder besteht Helmpflicht!!

Ich erkenne die Aufnahmebedingungen an. Mit einer evtl. Veröffentlichung von Fotos auf unserer Homepage
www.reiten-mariendorf.de bin ich einverstanden/nicht einverstanden (**nicht Zutreffendes bitte streichen!**).

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Bankverbindung:
BIC: GENODE51 K51 (Kasseler Bank) IBAN: DE95 520900000063334006
Steuernummer: 23 250 50150, Finanzamt Kassel II-Hofgeismar