



# Boberger Reitverein e.V.

Billwerder Billdeich 256 ♦ 21033 Hamburg ♦ Tel.: 040/ 28578196

Mitgliedsnr.:

## Beitrittserklärung

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: (bei Minderjährigen) \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Ist bereits ein Familienmitglied im Verein?    Ja    Nein

<b>Sparte:</b> <sup>1</sup>	Reiten	<input type="checkbox"/>	Voltigieren	<input type="checkbox"/>
<b>Beitragsart:</b> <sup>1</sup>	Aktiv	<input type="checkbox"/>	Passiv	<input type="checkbox"/>
<b>Zahlungsweise, Vereinsbeitrag:</b> <sup>1</sup>	monatlich	<input type="checkbox"/>	vierteljährlich	<input type="checkbox"/>
<b>Zahlungsweise, Unterricht:</b> <sup>1</sup> (1 Std./Woche)	Vereinspferde	monatlich	<input type="checkbox"/>	
	Privatpferde	monatlich	<input type="checkbox"/>	
	Voltigieren	monatlich	<input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Boberger Reitverein e.V. alle gegen mich/uns gerichteten Forderungen durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bei Sportschäden werden Haftungsansprüche nur im Rahmen der Sportversicherung des Hamburger Sportbundes übernommen. Die z.Z. gültige Fassung der Satzung erkenne ich an. **Die Kündigungsfrist (auch für die Reit-Sparten) beträgt sechs Wochen zum Quartalsende.** Mir ist bekannt, dass mit dem Beitritt eine Aufnahmegebühr laut Preisliste fällig wird. Die Erhebung des Unterrichtsbetrages richtet sich nach der gültigen Preisliste. Weitere Informationen unter [www.boberger-reitverein.de](http://www.boberger-reitverein.de) E-Mail: [info@boberger-reitverein.de](mailto:info@boberger-reitverein.de)

Hamburg, den \_\_\_\_\_ 20\_\_ Unterschrift des Beitretenden: \_\_\_\_\_

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

