*Reit- und Fahrverein Schmalbroich-Kempen e.V.*
*Hülingsweg 10, 47906 Kempen*

# HALLENNUTZUNG

Reit- und Fahrverein
Schmalbroich-Kempen e.V.
z. Hd. Philipp Ritter

Berliner Allee 12

47906 Kempen

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

**Ich habe die Satzung, die Betriebsordnung, die Entgeltordnung sowie die Reitordnung gelesen und erkenne sie an.**

Ich habe den Schlüssel mit der Nr. _____ erhalten. Mir ist bekannt, dass dieser Schlüssel vom Vorstand wieder eingezogen wird, wenn ich ihn an andere Reiter verleihe oder vervielfältige.
Die einmalige Schlüsselgebühr beträgt 7,50 €. Die Gebühr wird nicht erstattet.
Die Gebühr ist bei der Schlüsselübergabe zu entrichten.
**Die Hallennutzugsgebühr ist so lange fällig, bis der Schlüssel zurückgegeben wird.**

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Höhe der zu entrichtenden Gebühren gemäß Entgeltordnung beträgt: (bitte ankreuzen)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Erwachsene ab 18 Jahre | ☐ 160,00 € | | |
| Erwachsene ohne eigenes Pferd bei Teilnahme an nicht mehr als 1 Reitstunde pro Woche | ☐ 100,00 € | | |
| Jugendliche bis 17 Jahre | ☐ 100,00 € | | |
| Jugendliche ohne eigenes Pferd bei Teilnahme an nicht mehr als 1 Reitstunde pro Woche | ☐ 50,00 € | | |
| Familiengebühr bei | 2 Personen ☐ 220,00 € | 3 Personen ☐ 270,00 € | ab 4 Personen ☐ 310,00 € |

**Die Beitragszahlung erfolgt durch Einzug per Lastschrift.**

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Schmalbroich-Kempen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit-und Fahrverein Schmalbroich-Kempen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin einverstanden, dass ich rechtzeitig, mindestens jedoch 1 Tag vor Belastung meines Kontos, bei jedem ersten Abruf sowie bei Änderungen von Betrag und/oder Abbuchungstermin über den bestehenden SEPA-Lastschrifteinzug unter Nennung des Betrages informiert werde. Der Einzug erfolgt turnusgemäß am 15. Oktober.

DE47ZZZ00000347547
Gläubiger-Identifikationsnummer

_____
Kontoinhaber: Name, Vorname

_____
Kreditinstitut

_ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
BIC

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Steuernummer: 115/5761/0011 Finanzamt Kempen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000347547

Bankverbindungen:
Sparkasse Krefeld : IBAN: DE 64 3205 0000 0011 0866 75 BIC: SPKR DE33 XXX
Volksbank Kempen: IBAN: DE 81 3206 1414 0502 4520 10 BIC: GENO DED1 KMP