



REITVEREIN HEILIGENFELDE UND UMGEGEND E.V. SEIT 1921

Antrag auf Hallennutzung

Hiermit beantrage ich die Nutzung der Reithalle und der Außenanlage des Reitvereins Heiligenfelde

bis auf weiteres (*schriftliche Kündigung notwendig*)

für folgende Monate: _____ 20__

Antragsteller/Reiter:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.: _____

gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.: _____

Pferd/e:

1. Name/Farbe: _____

2. Name/Farbe: _____

3. Name/Farbe: _____

4. Name/Farbe: _____

Änderungen im Reitbetrieb (Wechsel der/s Pferde/s) sind dem Vorstand des Reitvereins umgehend mitzuteilen!

Schlüssel für die Reithalle erhalten ja nein

Der Beitrag für die Hallennutzung (Jahresbeitrag 120,00 €*)

Hallennutzung (Monatsbeitrag 35,00 €*)

kann bis auf Widerruf von meinem Konto eingezogen werden. Eine entsprechende Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftenmandat) füge ich diesem Antrag als Anlage bei.

Mir ist bekannt, dass die jährliche Hallennutzung nur schriftlich gekündigt werden kann.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

**Die Gebühr schließt 2 Pferde sowie den Antragsteller als Reiter mit ein. Für jedes weitere Pferd ist ein zusätzlicher Beitrag von 50,00 jährlich € bzw. 15,00 € monatlich zu zahlen. Der Beitrag wird jeweils zum 15. November durch den Reitverein per SEPA Lastschrift eingezogen.*

Reitverein Heiligenfelde und Umgegend e.V.
z. Hd. Regina Meyer
Engeler Str. 54
27305 Bruchhausen-Vilsen

SEPA – Lastschriftenmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000128874

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Reitverein Heiligenfelde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein Heiligenfelde 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. Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN *(auf Ihrem Kontoauszug ersichtlich)*

Datum, Ort und Unterschrift