



## EINTRITTSERKLÄRUNG

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

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

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

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

eMail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

**PONYCLUB OHLENDORF – Jugendfarm e. V.**  
Alter Postweg 160, 21220 Seevetal

Die **Aufnahmegebühr** für das Jahr 20\_\_\_\_ in Höhe von € 15,00  
sowie den nachstehend angekreuzten **Beitrag** lasse ich abbuchen.

Erwachsene  € 73,00

Kinder (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr,  
Schüler und Studenten nur mit Nachweis)  € 43,00

Bei mehr als einem Kind pro Familie staffelt sich  
der Beitrag wie folgt: - 2. Kind  € 33,00

- 3. Kind  € 23,00

- weitere Kinder  beitragsfrei

Der Beitrag beinhaltet die Beitragszahlung einer Haftpflicht- und Unfallversicherung  
(Rahmenversicherung) über den Bund der Jugendfarmen und Aktivspielplätze e.V. in Höhe  
von € 3,00 pro Mitglied.

In den Folgejahren wird der angekreuzte Beitrag inkl. Versicherung am Anfang des Jahres  
 abgebucht.

### Auszug aus der Satzung:

- Die Beiträge werden jährlich im Voraus erhoben.
- Die Beitragspflicht beginnt mit dem ersten Tag des Jahres, in dem der Beitritt erfolgt und endet mit dem letzten Tag des Jahres, in dem die Mitgliedschaft endet (31.12. d.J.)
- Der Austritt aus dem Verein hat schriftlich zu erfolgen. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Kündigungsfrist von vier Wochen zum Jahresende möglich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

# PNYCLUB OHLENDORF - Jugendfarm e.V.

Name u. Anschrift des Zahlungsempfängers

PONYCLUB OHLENDORF  
Jugendfarm e. V.

Alter Postweg 160  
21220 Seevetal

Name u. Anschrift des Kontoinhabers

---

---

---

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer :** DE19ZZZ00000205267

**Mandatsreferenznummer :** wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Ponyclub Ohlendorf Jugendfarm e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ponyclub Ohlendorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
BIC

DE  
IBAN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

\_\_\_\_\_  
Vorname / Nachname

# PONYCLUB OHLENDORF - Jugendfarm e.V.

## **Einverständniserklärung zur Verwendung meiner E-Mail-Adresse in der Ponyclub-Ohlendorf-Mailing-Liste**

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Verwendung meiner E-Mail-Adresse für die Mailing-Liste des Ponyclub Ohlendorf – Jugendfarm e.V. zur einfacheren und papierlosen Informationsverteilung sowie zur Einladung zu Versammlungen und Veranstaltungen.

Name: \_\_\_\_\_

Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Meine sonstigen persönlichen Daten (Adresse, Geburtsdatum, Kontoverbindung, etc.) sind nur dem engeren Vereinsvorstand bekannt.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Diese Einverständniserklärung bitte zusammen mit der Eintrittserklärung an den Ponyclub Ohlendorf – Jugendfarm e.V. senden.