

# Unterricht Reitsport Bippen

Der Reitsport Bippen e.V. bietet folgenden Unterricht an (bitte ankreuzen):

Unterrichtart	Zeit/ Pro Einheit	Anzahl Einheiten/ Monat	Kosten	Gewählter Unterricht (ankreuzen)
Ponyliga	1x wöchentlich	4 – 5	20€ / Monat	
Voltigieren	1x wöchentlich	4 - 5	20€ / Monat	
Reitunterricht (Einzel)	ca. 30 Min.	4 - 5	60€ / Monat	
Reitunterricht (Gruppe)	30 Min. (2 Teilnehmer) 45 Min. (3 Teilnehmer) Usw.	4 - 5	40€ / Monat	

Der Monatsbeitrag wird jeweils bis zum 5. Werktag im Monat vom angegebenen Konto abgebucht. Die Anzahl der Einheiten im Monat kann sich durch Feiertage, Krankheit usw. verringern. Für ausgefallene Einheiten bzw. Einheiten, an denen aus anderen Gründen nicht teilgenommen wurde, gibt es keine Entschädigung bzw. Rückerstattung der Beiträge. Bei längerer Krankheit des Trainers wird gemeinsam eine Lösung gesucht.

Sollte die Höhe des Monatsbeitrages geändert werden, wird dieses frühzeitig mitgeteilt.

Diese Vereinbarung ist monatlich kündbar. Die Kündigung muss bis zum 07. des Vormonates schriftlich beim Reitsport Bippen eingegangen sein.

Diesbezüglich gibt es eine Sonderregelung bei der Ponyliga : Bei Kindern ,die an der Turniersaison ( September bis März im Folgejahr) teilnehmen möchten ,ist eine monatliche Kündigung in der Saison ausgeschlossen.

Die oben genannten Beiträge werden entrichtet für:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Handy Nr.: \_\_\_\_\_

WhatsApp: Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Email \_\_\_\_\_ (bitte angeben)

---

Unterschrift Vor- und Zuname: (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



## **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger:

Reitsport Bippin e.V.  
Sunderhausstraße 1

49626 Bippin

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich die von mir / uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA – Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich die von mir / uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

BIC der Bank des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber)

## Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliedsdaten im Internet und öffentlichen Medien

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- Die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- Die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

### Erklärung

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein **„Reitsport Bippin, Sunderhausstraße 1, 49626 Bippin“** folgende Daten zu meiner Person:

- Name
- Vorname
- Fotografien

auf der Internetseite des Vereines und in öffentlichen Medien veröffentlichen darf.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift (bei Minderjährigen  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)