

# Reiterverein Ovelgönne von 1908 e.V.

**Reithalle:**

Am Reitplatz - 26939 Ovelgönne

**1. Vorsitzender**

Leenert Cornelius

**Schriftwart:**

Tammo Gräper

Bahnhofstraße 8, 26939 Ovelgönne

Tel: 04401/5081 oder 704547

Fax: 044016028

---

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen / bzw. den Eintritt meines Kindes zum Reiterverein Ovelgönne e. V..  
Ich bin bereit, die Satzung und die Beitragsordnung anzuerkennen.

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

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen bitte zusätzlich ausfüllen)

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

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

Der Austritt aus dem Verein kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen. Der Austritt muss bis zum 30.11. gegenüber einem Vorstandsmitglied erklärt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Reiterverein Ovelgönne e. V., die von mir zu zahlenden Beiträge (Beitrag, Reitgeld, sonstige Gebühren) bis auf Widerruf von meinem nachstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontobevollmächtigter