



Interessengemeinschaft Mariendorf für Therapeutisches Reiten e.V.

Matthias Sommer
(1. Vorsitzender)
Vor den Stämmerchen 2
34376 Holzhausen
vorstand@reiten-mariendorf.de
Tel. 0151-12218410

Stephanie Hecht
(Reitpädagogin DKThR)
reitenmdf@gmx.de
Tel. 0170-9726017

BEITRITTSERKLÄRUNG und ANMELDUNG

Gültig ab 01.09.2022

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in die
Interessengemeinschaft Mariendorf für therapeutisches Reiten e.V....

Ich verpflichte mich, den **Mitgliedsbeitrag** von 5,00 € / Monat sowie die entsprechende **Reitgebühr**

- Therapeutisches Reiten 95,00 €/Monat 30 Min./pro Woche (Einzelbetreuung)
- Voltigieren 50,00 € /Monat 60 Min./pro Woche (mind. 4 Schüler)

Reitunterricht:

- Anfänger 90,00 €/Monat 30 Min./pro Woche (Einzelbetreuung)
- Fortgeschrittene 95,00 €/Monat 45 Min./pro Woche (2 Schüler pro Lehrkraft)

zu zahlen (zutreffendes bitte ankreuzen).

Name, Vorname: _____

Erziehungsberechtigter (Kind/Jugendlicher):

Straße, Wohnort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____ (bitte für Rundmails angeben)

Die Beiträge / Reitgebühren sind monatlich zu überweisen bzw. per Dauerauftrag zu entrichten. Name des Mitglieds dabei bitte deutlich angeben.

Die Gebühren sind ganzjährig zu entrichten, in den Schulferien findet kein Reiten oder Voltigieren statt.

Die Kündigungsfrist beträgt zwei Monate. Für Kinder besteht Helmpflicht!!

Ich erkenne die Aufnahmebedingungen an.

Mit einer Veröffentlichung von Fotos auf unserer Homepage www.reiten-mariendorf.de oder unserer Facebook-Seite usw. bin ich einverstanden / nicht einverstanden (nicht Zutreffendes bitte streichen).

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Bankverbindung: Volksbank Kassel Göttingen **ENTFÄLLT!**

Stadtsparkasse Grebenstein BIC: HELADEF1GRE

IBAN: DE57 5205 1877 0000 0396 69

Steuernummer: 23 250 50150, Finanzamt Kassel II-Hofgeismar