

# BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt meiner/unsere(r) Familie zur  
**KINDERHILFE e.V. in Rheinhessen und Vorderpfalz**  
zur Förderung körperbehinderter Kinder und Jugendlicher

zum \_\_\_\_\_ (Datum)

Name u. Vorname (der Eltern / des Erziehungsberechtigten)\*: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort\*: \_\_\_\_\_

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

E-Mail\*: \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder

Name, Vorname des aktiven Teilnehmers / Kindes	Geburts- datum	Hippo- therapie*	Voltigieren m.I.*	Voltigieren o.I.	Reiten m.I.*	Reiten o.I.

m./o. I.: mit oder ohne Indikation

\* Arzt: \_\_\_\_\_

\* Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## Der Mitgliedsbeitrag der Kinderhilfe setzt sich aus zwei Teil-Beträgen zusammen:

- Der **Mitgliedsbeitrag (Teilbetrag 1)** in Höhe von 60,00 € wird Anfang März jeden Jahres per Lastschrift oder Rechnung erhoben.
- Der **Teilbetrag 2**, die sogenannte **Arbeitsstunden-Pauschale** i.H. von 48,00 € (für drei Arbeitsstunden) kann bezahlt oder in Form von Arbeitsstunden abgearbeitet werden.

Jedes Mitglied entscheidet durch Anmeldung zu den Arbeitsstunden, wie viel es von Teilbetrag 2 bezahlen oder helfen möchte. Möglich ist hierfür z.B. die Mithilfe bei Festen, Unterstützung bei Reparatur-Arbeiten

Reiterhof Kinderhilfe e.V.

Registergericht:  
Amtsgericht Ludwigshafen  
VR 1041

Bankverbindung:  
Sparkasse Vorderpfalz  
Ludwigshafen  
IBAN: DE90 5455 0010 0193 4007 69  
BIC: LUHSDE6AXXX

Vorstand:  
1. Vorsitzende: Dr. Wilhelma Metzler  
2. Vorsitzender: Thomas Heringer  
Kassenwartin: Katrin Schürmann  
Schriftführerin: Carolin Angeli  
Beisitzer: Werner Appel



u.ä. Bei ärztlicher Zuweisung durch ausgefüllten Untersuchungsbogen können Arbeitsstunden freiwillig geleistet werden.

Somit ergibt sich ein Mitgliedsbeitrag von max. 108,00 € pro Jahr.

Werden die Arbeitsstunden nicht erbracht, so erhält das Vereinsmitglied zu Anfang des Folgejahres eine Rechnung über jede nicht geleistete Arbeitsstunde (16,00 € pro Stunde) aus dem Vorjahr. Zusätzlich geleistete Arbeitsstunden können nicht zurückerstattet oder in Folgejahre mitgenommen werden!

Der Mitgliedsbeitrag ist unabhängig von Leistungsbeiträgen, wie z. B. Reitbeitrag, zu entrichten. Der Mitgliedsbeitrag sowie die Jahrespauschalen für einzelne Therapieangebote sind jährlich zum 01. März fällig.

Tritt ein Mitglied nach dem ersten Quartal bei, ist der erste Jahresbeitrag oder die Jahrespauschale binnen zwei Wochen zu entrichten. Als Geschäftsjahr gilt das Kalenderjahr. Monatliche Zahlungen sind jeweils zum 1. des Monats fällig. Quartalsmäßige Zahlungen sind jeweils zur Mitte des Quartals am 1. des Monats fällig (sollte die Inanspruchnahme der Leistung in der Mitte des Quartals beginnen, ist der Betrag erstmalig binnen zwei Wochen zu entrichten). Der Einzug der Beiträge erfolgt zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen.

Bitte beachten Sie unsere beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung und in Übereinstimmung mit den für die Kinderhilfe e.V. geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen.

<b>Hippotherapie:</b>	Einzelabrechnung	<b>32,00 € pro Therapie **</b>
	Jahrespauschale	<b>880,00 €</b>
	Monatliche Zahlung	<b>75,00 €</b>
	½ Jahrespauschale	<b>540,00 € (oder 6 x 92,00 €)</b>
<b>Mini-Voltigieren:</b>	Jahrespauschale	<b>620,00 €</b>
	Monatspauschale	<b>55,00 €</b>
<b>Voltigieren:</b>	Jahrespauschale	<b>310,00 €</b>
	¼ Jahresrate	<b>80,00 €</b>
<b>Heilpädagogischer Einzelunterricht</b>	10 er Karte **	<b>300,00 €**</b>
<b>Reiten</b>	Reitkarte Kinder/Jugendliche	<b>130,00 €**</b>
	Reitkarte Erwachsene	<b>150,00 €**</b>
	Jahrespauschale Kinder/Jugendliche	<b>420,00 €</b>
	¼ Jahrespauschale	<b>110,00 €</b>
	Jahrespauschale Erwachsene	<b>470,00 €</b>
	¼ Jahrespauschale	<b>125,00 €</b>
<b>Longen Unterricht</b>	Zehnerkarte Kinder/Jugendliche	<b>200,00 €</b>
	Zehnerkarte Erwachsene	<b>220,00 €</b>

**\*\* zu spät oder nicht abgesagte Termine / Reitstunden werden berechnet!!!**

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen von **beiden** Erziehungsberechtigten)

Reiterhof Kinderhilfe e.V.

Registergericht:  
Amtsgericht Ludwigshafen  
VR 1041

Bankverbindung:  
Sparkasse Vorderpfalz  
Ludwigshafen  
IBAN: DE90 5455 0010 0193 4007 69  
BIC: LUHSDE6AXXX

Vorstand:  
1. Vorsitzende: Dr. Wilhelma Metzler  
2. Vorsitzender: Thomas Heringer  
Kassenwartin: Katrin Schürmann  
Schriftführerin: Carolin Angeli  
Beisitzer: Werner Appel



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000832948

Mandatsreferenz: wird Ihnen separat per E-Mail mitgeteilt

Ich ermächtige den Reiterhof Kinderhilfe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Reiterhof Kinderhilfe e.V. 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

IBAN: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts und BIC: \_\_\_\_\_

### ***Konto-Inhaber und Mitgliedsname müssen übereinstimmen!***

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen oder dieses Konto nicht mehr bestehen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Reiterhof Kinderhilfe e.V.

Registergericht:  
Amtsgericht Ludwigshafen  
VR 1041

Bankverbindung:  
Sparkasse Vorderpfalz  
Ludwigshafen  
IBAN: DE90 5455 0010 0193 4007 69  
BIC: LUHSDE6AXXX

Vorstand:  
1. Vorsitzende: Dr. Wilhelma Metzler  
2. Vorsitzender: Thomas Heringer  
Kassenwartin: Katrin Schürmann  
Schriftführerin: Carolin Angeli  
Beisitzer: Werner Appel

