

Aufnahmeantrag

Reit- und Fahrverein Gemünden e.V., Reitsportgelände „Auf der Aue“

Postanschrift: Hainstraße 13, 35285 Gemünden (Wohra)

E-Mail: reitverein-gemuenden@gmx.de

Internet: www.reitverein-gemuenden.de



Hiermit beantrage ich ab sofort, meine Aufnahme in den RFV Gemünden e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ Wohnort	Handy
Bei Minderjährigen → Name Erziehungsberechtigte/r		Festnetz
Email-Adresse		
Wir informieren aktive und passive Mitglieder/Eltern minderjähriger Mitglieder über „WhatsApp“. Ich bin mit der Aufnahme in den Gruppen-Chat mit meiner oben angegebenen Mobilnummer einverstanden.		

Ich nehme folgende Leistungen in Anspruch, erkenne die gültige Satzung u. die darin enthaltene Beitragsordnung an:

		Bitte ankreuzen ↓	
Jährlicher Vereinsbeitrag	Erwachsene	30,- €	<input type="checkbox"/>
	Kinder und Jugendliche	15,- €	<input type="checkbox"/>
	Aktivenbeitrag: Erwachsene u. Kinder/Jugendliche	20,- €	<input type="checkbox"/>
	Familienbeitrag	85,- €	<input type="checkbox"/>
Anlagennutzung	1. Pferd	80,-€	<input type="checkbox"/>
	2. Pferd	70,- €	<input type="checkbox"/>
	Jedes weitere Pferd Anzahl weiterer Pferde:	_____ x 70€	<input type="checkbox"/>
	Pferde nur im Winterhalbjahr 1.11-30.4. nur Halle	40,- €	<input type="checkbox"/>
Für alle <u>aktiven Mitglieder</u> wird eine einmalige Aufnahmegebühr erhoben, die über das Lastschriftmandat eingezogen wird.		Erwachsene 100,- € Kinder u. Jugendliche 50,-€	

Einzugsermächtigung:	SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer(CI/Creditor Identifier): DE 97 ZZZ00000 801286 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
-----------------------------	---

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Gemünden e.V., Aufnahmegebühr, Jahresbeitrag und Anlagennutzung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RFV Gemünden 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.

Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN: DE	BIC
Ort, Datum, Unterschrift	



