Antrag auf Mitgliedschaft

Ich verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden jährlichen Mitgliedsbeitrages in Höhe von zur Zeit

30,-€ - Jugendliche bis 18 Jahre
40,-€ - für Jugendliche über 18 Jahre in Ausbildung
50,-€ - für Erwachsene
80,-€ - für Familien (bis zu 4 Personen)

Reitverein Schweinebrück

Nachname _____

	Mitglied 1	Mitglied 2	Mitglied 3	Mitglied 4
Vorname				
Geburtsdatum				

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Handy / Email _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschrifteinzug: ☐ Bar: ☒

Hiermit ermächtige ich den RV Schweinebrück e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

_____ _____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber Kontoinhaber(Druckbuchstaben)

* *

Mit dieser Erklärung trete ich dem RV Schweinebrück e.V**.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. An gemeinschaftlichen Projekten werde ich mich gerne beteiligen.
Die Mitgliedschaft muß mindestens 6 Wochen vor Jahresende gekündigt werden, ansonsten verlängert sie sich automatisch um 1 Jahr. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

_____

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Nur auszufüllen von Antragstellern, die bereits einem anderen Reit- und Fahrverein angehören.
Ich gehöre dem _____ als Stamm-Mitglied/Mitglied an.