

Reit- und Fahrverein Born 1929 e. V.

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon-Nr.: _____ Antragsdatum: _____

Email: _____

Ich bitte um Aufnahme in den Reit- und Fahrverein Born 1929 e. V.

als aktives Mitglied (€ 50,00 Jahresbeitrag)

als förderndes Mitglied (€ 40,00 Jahresbeitrag)

Mitglied unter 16 Jahre ohne Elterlichesmitglied (€ 30,00 Jahresbeitrag)

- Jugendliche mit Elterlichemmitglied sind Beitragsfrei

Ich erkenne an, dass für die Mitgliedschaft die Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung verbindlich ist. Jugendliche bis einschließlich 16. Lebensjahr sind Beitragsfrei, wenn ein Elternteil Mitglied ist.

- Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Beiträge im 1. Quartal eines Jahres im voraus fällig sind. Sepa-Bankeinzug erfolgt am 01.03. eines Jahr.
- die Beitragshöhe von der Jahreshauptversammlung festgesetzt wird, rückständige Beiträge können zwangsweise eingezogen werden.
- alle Mitglieder sind bei Sportunfällen bei der Sporthilfe e. V. versichert, sofern das Mitglied den Beitrag rechtzeitig gezahlt hat.
- die Bedingungen der Sporthilfe in der jeweils gültigen Fassung für den RuFV Born 1929 e. V. Gültigkeit haben.
- über die Leistungen der Sporthilfe hinausgehende Ansprüche nicht gegen den RuFV Born 1929 e. V. bzw. dessen Beauftragte gestellt werden können.

Ich zahle durch Überweisung

durch SEPA Lastschriftverfahren

Unterschrift / Erziehungsberechtigter

Unterschrift / Erziehungsberechtigter

Reit- und Fahrverein Born 1929 eV, Lortzingstraße 10, 41379 Brüggen

Gläubiger ID: DE72ZZZ00000571555

Bankverbindung: Volksbank Krefeld eV

IBAN: DE16 32060362 1441950019

BIG: GENOEDE1HTK

Ermächtigung zum Beitragseinzug durch SEPA Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Reit- und Fahrverein Born 1929 e. V. widerruflich, die von mir zu leistenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Born auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut verbarten Bedingungen.

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Erstmals für 201_ .

Mitglied: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

_____, den _____

Unterschrift

Reit- und Fahrverein Born 1929 eV, Lortzingstraße 10, 41379 Brüggen

Gläubiger ID: DE72ZZZ00000571555

IBAN: DE16 32060362 1441950019

Bankverbindung: Volksbank Krefeld eV

BIG: GENOEDE1HTK