Reitverein Seeth-Ekholt e.V.

Ringstr. 47
25337 Seeth-Ekholt E-Mail: reitverein-seeth-ekholt@arcor.de

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als ( ) aktives Mitglied ( ) passives Mitglied

Name Vorname Geburtsdatum

Anschrift

Telefon-Nr.: Handy E-Mail

Von den Bestimmungen der Satzung habe ich Kenntnis genommen, insbesondere auch von der Beitragshöhe.

Datum Unterschrift

Bei minderjährigen Antragstellern:
Ich/Wir habe(n) von Vorstehendem Kenntnis genommen, stellen auch meiner/unsererseits für den Minderjährigen den Aufnahmeantrag und treten für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis ein. Ich/Wir sind darauf hingewiesen worden, dass die Erziehungsberechtigten nicht aus der Aufsichts- und Haftpflicht entlassen werden.

Name der Erziehungsberechtigten

Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung:
Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die jeweils fälligen Beiträge von meinem Girokonto abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ihren Mitgliedsbeitrag werden wir im laufenden Kalenderjahr vom angegebenen Konto abbuchen.

Name des Kontoinhabers

BLZ Konto-Nr. Geldinstitut

Datum Unterschrift

Wir erheben derzeit folgende Jahresbeiträge :

Aktive Mitgliedschaft Erwachsene	40,- €
Aktive Mitgliedschaft Kinder u. Jugendliche	25,- €
Aktive Mitgliedschaft 2. u. 3. Kind u. Jugendliche	15,- €
Passive Mitgliedschaft	20,- €
Aufnahmegebühr Erwachsene	10,- €
Aufnahmegebühr Kinder u. Jugendliche	5,- €