

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reit-, Fahr- und Pferdezuchtverein Dossenheim e.V.

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße Hausnummer.....
Ort
Telefon:
Mobil:
e-Mail:

als:

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Mir ist bekannt, daß die ersten 12 Monate als Probezeit gelten. In dieser Zeit kann die Mitgliedschaft ohne Angabe von Gründen gekündigt werden.

Als aktives Mitglied bin ich bereit mindestens 27 Arbeitsstunden/Jahr zur Erhaltung der Reitanlage, bzw. Durchführung von Veranstaltungen zu leisten.

Die Mitgliedschaft wird erst nach Zahlung des Mitgliederbeitrags wirksam.

Die Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt gemäß den Bestimmungen von § 4 der Satzung.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen, Unterschrift
des Erziehungsberechtigten)

Derzeitiger Mitgliedsbeitrag jährlich:

Erwachsene € 30,--

Jugendliche bis 18 Jahre € 15,--

Familientarif:

2 Erwachsene und 1 Kind € 75,--

jedes weitere Kind unter 18 Jahre ist beitragsfrei

Anlagennutzungsgebühr jährlich:

Für das 1. Pferd € 80,--

für jedes weitere Pferd € 40,--

Reit-, Fahr- und Pferdezuchtverein Dossenheim e.V.
z. Hd. Heidi Gilbert
Hintergasse 8
69221 Dossenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000246646
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Reit-, Fahr- u. Pferdezuchtverein Dossenheim e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag und gegebenenfalls die jährliche Anlagennutzungsgebühr für

Name, Vorname
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit-, Fahr- und Pferdezuchtverein Dossenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name

IBAN: _____

BIC: _____

Die Reitanlage wird mit _____ Pferd/Pferden) genutzt.
(Anzahl der Pferde)

Name des Pferdebesitzers _____

Ich verpflichte mich ausdrücklich, jede Veränderung schriftlich dem Kassier/der Kassiererin zu melden.

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers