

Antrag auf Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Vreden e.V.

Ansprechpartner/in:

Irena Lensker

Email: mitgliedschaft@reitverein-vreden.de



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt, bzw. als gesetzlicher Vertreter den Beitritt unterstehender Person, zum Reit- und Fahrverein Vreden e.V.

Anmeldebogen (Bitte vollständig ausfüllen)	
Name	
Vorname	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Straße/PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Email	
Telefonnummer	
Mobiltelefon	

Familienmitgliedschaft	Name	Vorname	Geburtsdatum
Ehe-/ Lebenspartner			
1. Kind			
2. Kind			
3. Kind			

Bitte zutreffende Mitgliedschaft ankreuzen:		
☐	Kinder/ Jugendliche	36,00 Euro
☐	Erwachsene	60,00 Euro
☐	Familie ohne Kind	60,00 Euro
☐	Familie mit einem Kind	70,00 Euro
☐	Familie mit zwei Kindern	75,00 Euro
☐	Familie mit drei und mehr Kindern	80,00 Euro

Die Mitgliedsbeiträge belaufen sich für das laufende Jahr z.Zt. auf nebenstehende Beträge. (Abbuchung im Mai)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die zurzeit gültigen Beiträge, die Richtlinien, die Datenschutzverordnung und die Satzung an.

Diese und weitere Informationen finden Sie unter www.reitverein-vreden.de

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils 3 Monate vor Jahresende und nur in schriftlicher Form möglich.

Hiermit ermächtige ich den Reit- und Fahrverein Vreden e.V., alle Beiträge von folgendem Konto bei Fälligkeit per SEPA-Lastschrift-Mandat einzuziehen.

Ermächtigung <i>(bitte vollständig ausfüllen)</i>	
Name, Vorname des Kontoinhabers	
IBAN	
Kreditinstitut	
BIC	

Wenn das oben angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Für evtl. Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen.
Diese Erklärung hat solange Gültigkeit, bis sie schriftlich gegenüber dem Reit- und Fahrverein Vreden e.V. widerrufen wird.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen, Unterschrift der Eltern)