

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reiterverein Alvern e.V. ab
in der Sparte Reiten Fahren Voltigieren Fördernde Mitglieder.

Die Vereinssatzung habe ich erhalten, gelesen und erkenne sie als rechtsverbindlich an.

Die Geschäftsführung des Vereins erfolgt per EDV.
Meine Daten werden zu Vereinszwecken gespeichert,

Name:
Vorname:
Geburtsdatum/ -ort:
Beruf:
Wohnort:
Straße, Haus Nr.:
Telefon/Fax/e-mail:

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß der Mitgliedsbeitrag jährlich erhoben und abgebucht wird von:

Konto Nr.: Bankleitzahl:
Kreditinstitut:

Name des Kontoinhabers:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Wird keine Einzugsermächtigung erteilt, so ist der Beitrag jährlich im voraus bis zum **1.2. jeden Jahres** auf unser Konto Nr. 372177 bei der Kreissparkasse Soltau, Bankleitzahl 258 516 60, **per Dauerauftrag zu überweisen.**

Der Beitrag beträgt z. Zt. EUR 30,- für Kinder und Jugendliche bis einschließlich 18 Jahre und für Erwachsene ab 19 Jahren EUR 60,-.

Außerdem wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von EUR 60,00 erhoben.

Bitte beachten Sie ferner: Die Kündigungsfrist beträgt gem. Satzung 3 Monate zum Ende des Kalenderjahres, Der Austritt ist der Geschäftsführung schriftlich bekannt zugeben; ein bloßes Abmelden von den Reitstunden ist nicht ausreichend!!!

Die Geschäftsadresse lautet::

Reiterverein Alvern e.V., 29633 Munster
Geschäftsführerin Stefanie Wichern
Tel.05190 989831
Alvern 3, 29633 Munster

Bei Minderjährigen:

Ich bin mit der Mitgliedschaft meines Kindes einverstanden:

Name der gesetzlichen Vertreter:

Datum: Unterschrift: