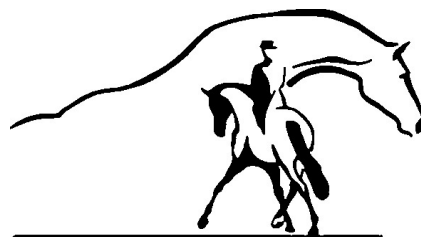


Aufnahmeantrag für Familien



Reiterverein Meyer zu Reckendorf e.V.
Kronsundern 1
49143 Bissendorf

Vorname/Name	Straße:
PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:

Hiermit melde ich mich und folgende Angehörige als Mitglieder an.

Vorname/Name	Geburtsdatum:
Ehepartner:	Geburtsdatum:
1. Kind:	Geburtsdatum:
2. Kind:	Geburtsdatum:
3. Kind:	Geburtsdatum:
4. Kind:	Geburtsdatum:
5. Kind:	Geburtsdatum:

Beitragsordnung

Familienbeitrag

€ 110,00 pro Jahr

Der Verein erhebt neben dem Jahresbeitrag eine einmalige Aufnahmegebühr für Neumitglieder in Höhe von 50% des jeweils gültigen Jahresbeitrags.

-

Eine erste schriftliche Beitragsmahnung wird mit einer Zusatzgebühr von € 1,50 belegt. Jede weitere schriftliche Mahnung wird mit einer Zusatzgebühr von € 3,00 belegt.

-

Anträge auf Beitragskürzungen (z.B. wegen sozialer Härte) werden vom Vorstand entschieden.

Kündigungen bedürfen der Schriftform und müssen mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende ausgesprochen werden.

Die Beitragsordnung erkenne ich an. Mir ist bekannt, daß meine Angaben zur Person mit EDV erfaßt und nur zu vereinsüblichen Zwecken verwendet werden.

Bissendorf, den _____
Unterschrift (bei Minderjährigen, der Erziehungsberechtigte)

Überweisung nach Rechnungserhalt

Volksbank GHB eG: **IBAN** DE37 2656 5928 1500 4996 00 **BIC** GENODEF1HGM

Einzugsermächtigung

Der Mitgliedsbeitrag für den RV MzR e.V. soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Name	Bankname:
IBAN:	BIC:

Bissendorf, den _____
(Unterschrift Kontoinhaber)