



Antrag zur Vereinsmitgliedschaft

Hiermit bitte ich zum Eintrittsdatum _____

Nachname:	Vorname:
Anschrift:	
Geb.Datum:	Tel.:
Mobil:	Email:

um Aufnahme als	Jahresbeitrag
<input type="radio"/> ordentliches/aktives Mitglied (ab dem 18. Lj)	72,-€
<input type="radio"/> Schüler/Studenten/Azubis (ab dem 18. Lj)	54,-€
<input type="radio"/> Jugendmitglied (zwischen 13. bis 17.Lj)	42,-€
<input type="radio"/> Kind (zwischen 6. bis 12.Lj)	27,-€
<input type="radio"/> passives Mitglied (ab dem 18. Lj)	36,-€

Waldsolms, _____ Unterschrift: _____

Erziehungsberechtigter (Name): _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Der zu zahlende Jahresbetrag ist jährlich im Voraus bis zum 14.01. des Jeweiligen Kalenderjahres zu zahlen. Sollte die Mitgliedschaft während eines Kalenderjahres erfolgen, wird der Beitrag auf die Anzahl der Monate im Beitrittsjahr entsprechend reduziert. Minderjährige können die Mitgliedschaft nur erwerben, wenn mindestens ein(e) Erziehungsberechtigte(r) den Antrag mit Unterschrift befürwortet. Schüler/Studenten/Azubis ab dem 18. Lj erhalten den den vergünstigten Preis nur unter Vorlage eines Nachweises. Der Antrag kann ohne Angaben von Gründen vom Vorstand abgelehnt werden. Alle weiteren Details entnehmen Sie bitte der Vereinssatzung.



Reit- und Fahrverein Waldsolms e.V

Name des Zahlungsempfängers: Reit- und Fahrverein Waldsolms e.V.
Straße und Hausnummer: Gaulbach 9
Postleitzahl: 35428 Langgöns
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00002594631
Mandatsreferenz: _____

(Vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Reit- und Fahrverein Waldsolms e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Reit- und Fahrverein Waldsolms e.V.) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Name des Kontoinhabers: _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
IBAN des Zahlungspflichtigen: _____
BIC: _____
Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers