

Reit- und Fahrverein Hofheim am Taunus e.V.

Mitglied des Landessportbundes e.V. Hessen,
des Landesverbandes der Reit- und Fahrvereine
Hessen-Nassau e.V. und des Kreisreiterbundes
Wiesbaden-Main-Taunus

Aufnahme-Antrag

Seite 1 von 2

Kontonummer 2 105 772
BLZ 512 500 00
Taunus Sparkasse
IBAN: DE67512500000002105772
BIC: HELADEF1TSK

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reit- und Fahrverein Hofheim am Taunus e. V. Die Vereinssatzung erkenne ich an und verpflichte mich, eine Aufnahmegebühr (Betrag siehe unten) sowie einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von Euro 35,00 (Erwachsene) bzw. Euro 20,00 (Kinder und Jugendliche) zu zahlen.

Die o.g. Aufnahmegebühr beträgt

- für Erwachsene 30,00 Euro
- für jedes weitere Familienmitglied 15,00 Euro
- für Jugendliche von 14 – 18 Jahren 10,00 Euro
- Jugendliche unter 14 Jahren zahlen keine Aufnahmegebühr.

Mit der Erhebung der Aufnahmegebühr und des ersten Jahresbeitrages durch den Vereinskassierer gilt meine Mitgliedschaft als bestätigt.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Emailadresse: _____

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Bei Minderjährigen:
Mit der vorstehenden Erklärung bin ich einverstanden:

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Reit- und Fahrverein Hofheim am Taunus e.V.

Mitglied des Landessportbundes e.V. Hessen,
des Landesverbandes der Reit- und Fahrvereine
Hessen-Nassau e.V. und des Kreisreiterbundes
Wiesbaden-Main-Taunus

Aufnahme-Antrag

Seite 2 von 2

Kontonummer 2 105 772
BLZ 512 500 00
Taunus Sparkasse
IBAN: DE67512500000002105772
BIC: HELADEF1TSK

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000638287
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Hofheim am Taunus e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Hofheim am Taunus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Mitglied)

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)