

**Reit- und Fahrverein
Edertal e.V. Allendorf (Eder)**



Anna Specht, 1. Vorsitzende
Rennertehäuser Weg 1
35108 Allendorf (Eder)-Battenfeld
Telefon Mobil: 0176 / 96 97 91 63
E-Mail: anna.specht55@gmail.com

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE72RFV00001354054
Mandatsreferenz:

Hiermit beantrage ich die

Aufnahme in den Reit- und Fahrverein Edertal e.V. Allendorf (Eder)

Eintritt ab: **01.** _____

Name: _____

geboren am: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Beruf: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

aktives Mitglied ab 18 Jahren
Aufnahmegebühr 50,00 €
Jahresbeitrag 40,00 €

aktives jungdliches Mitglied bis 18 Jahren
 Schüler/Studenten (*optional*)
Aufnahmegebühr 25,00 €
Jahresbeitrag 25,00 €

aktives Mitglied mit Familienpass (1 Erwachsener und Max. 2 Kinder)
Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag wie oben
Anlagennutzung 400,00 € für Alle/Jahr

Achtung: Alle aktiven Mitglieder ab 16 Jahren müssen 15 Pflichtarbeitsstunden pro Jahr für den Verein leisten. Nicht geleistete Arbeitsstunden wird der Verein mit 10,00 €/Stunde berechnen.

passives Mitglied
Jahresbeitrag bis 18 Jahren 25,00 €
Jahresbeitrag ab 18 Jahren 40,00 €

Anlagennutzung
Jahresbeitrag 240,00 €

Saisonkarte
Jahresbeitrag 120,00 € vom 1.10. - 31.03., Vereinsmitgliedschaft ist nötig

Die Satzung ist mir bekannt, ich erkenne sie an. Die Mitgliedschaft kann nur jeweils mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende schriftlich gekündigt werden.

Ich bin einverstanden, dass Einladungsschreiben/Informationen an meine E-Mailadresse gesendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Edertal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Edertal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat wird durch die oben genannte Mandantenreferenz und Gläubiger-Identifikationsnummer gekennzeichnet. Die Lastschrift für Aufnahme- und Jahresgebühr erfolgt erstmalig sofort und dann jeweils zu Beginn des Folgejahres.

Kontoinhaber/in: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben. Im Falle einer Änderung teile ich diese umgehend mit.

Datum, Ort und Unterschrift

Vereinsanlage: Sportzentrum, Reithalle Im Ried 12, Tel: 06452 7209
Bankverbindung: Waldeck-Frankenberger Bank, Raiffeisenbank eG
IBAN: DE 60 5236 0059 0007 4766 47 · BIC: GENODEF1KBW

Antragsformular - Stand Nov. 2023