



Aufnahmeantrag für / als (bitte ankreuzen)

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Voltigierer (in) | <input type="checkbox"/> | Zeitschrift Reiter &Pferde |
| <input type="checkbox"/> | Reiter (in) (aktiv) | <input type="checkbox"/> | Privatpferd |
| <input type="checkbox"/> | Passives Mitglied | <input type="checkbox"/> | Reitanlagennutzung |

Mit Wirkung vom _____ beantrage ich _____
_____ (Name, Vorname) die Aufnahme im Reiterverein

Sendenhorst. Mir ist bekannt, dass der Vorstand lt. Vereinssatzung nach Stellung dieses Aufnahmeantrages über meine Mitgliedschaft entscheidet. Bis dahin gilt meine Mitgliedschaft nicht. Soweit mir gestattet wird, bis zur Entscheidung über meinen Aufnahmeantrag als Gast die vereinseigenen Anlagen zu benutzen, bin ich verpflichtet, die dafür festgesetzten Gebühren zu zahlen. Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft erkenne ich die Bestimmungen der Vereinssatzung, sowie die jeweils gültigen Benutzungsordnungen und Verhaltensregeln des RV Sendenhorst e.V. verbindlich an und verpflichte mich zu deren Einhaltung. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur in schriftlicher Form, zum Ende des Jahres, an den Vorstand erfolgen. Im Falle der Beendigung der Mitgliedschaft besteht unabhängig von der Dauer der Mitgliedschaft kein Anspruch auf Rückzahlung der Beiträge. Mir ist bekannt, dass für Ställe, den Voltigierunterricht sowie den Reitunterricht 4-wöchige Kündigungsfristen gelten. Eine Annahme des Aufnahmeantrages kann nur bei Vorliegen einer gültigen Lastschrift-Einzugsermächtigung zugunsten des RV Sendenhorst e.V. erfolgen.

Persönliche Daten, die wichtig für die Mitgliedschaft / den Gebühreneinzug sind:

Änderungen bitte sofort an den Kassierer weiterleiten!

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

- Anzahl Reitstunden pro Woche:
- | | |
|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Dressur |
| <input type="checkbox"/> | Springen |
| <input type="checkbox"/> | Voltigieren |

Ort, Datum

Unterschrift des Antragssteller
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

1. Vorsitzender
Helmut Beckmann
Am Buchsbaum 6
48324 Sendenhorst
02526/937027

2. Vorsitzender
Theresa Gunnemann
Industrieweg 19
48324 Sendenhorst
0163/6666347

Geschäftsführerin
Sylvia Florian
Alter Postweg 9
48324 Sendenhorst
02526/9388882

Kassiererin
Melanie Traven
Ladestr. 46
48324 Sendenhorst
02526/951628

Bankverbindung
Vereinigte Volksbank Münster e.G.
IBAN DE34401600508601632800
BIC: GENODEM1MSC
Sparkasse Münsterland Ost
IBAN: DE63400501500070012943
BIC: WELADED1MST



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir _____ den Reit- und Fahrverein Sendenhorst e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen, Beiträge und Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____ bei der

_____ (Name der Bank) durch Lastschrift

einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Änderungen zu meiner Bankverbindung teile ich dem Kassenwart des RV Sendenhorst e.V. umgehend mit. Rückbuchungsgebühren für fehlgeschlagene Buchungen sind, soweit dies nicht durch den RV Sendenhorst e.V. zu verantworten ist, von mir zu ersetzen. Sollten anfallenden Abbuchungen mehrmals fehlschlagen, so kann dies eine Kündigung der Mitgliedschaft durch den Vorstand nach sich ziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

1. Vorsitzender
Helmut Beckmann
Am Buchsbaum 6
48324 Sendenhorst
02526/937027

2. Vorsitzender
Theresa Gunnemann
Industrieweg 19
48324 Sendenhorst
0163/6666347

Geschäftsführerin
Sylvia Florian
Alter Postweg 9
48324 Sendenhorst
02526/9388882

Kassiererin
Melanie Traven
Ladestr. 46
48324 Sendenhorst
02526/951628

Bankverbindung
Vereinigte Volksbank Münster e.G.
IBAN DE34401600508601632800
BIC: GENODEM1MSC
Sparkasse Münsterland Ost
IBAN: DE63400501500070012943
BIC: WELADED1MST