

# Mitgliedsantrag

Stand Februar 2020

## Reit- u. Fahrverein Bad Schussenried e.V.

Wir freuen uns, dass **Sie sich** dazu entschieden haben, dem **Reit- u. Fahrverein Bad Schussenried e. V.** beizutreten. Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN

---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintritt (Datum): \_\_\_\_\_

### MITGLIEDSBEITRAG

---

Beitrag Erwachsene, (ab 21j.) aktiv 80,- €      Beitrag Jugendliche, aktiv 25,- €      Beitrag passiv 20,- €  
Anlagenbenutzung: 15 - 21 Jahre 45,- €      ab 22 Jahre € 90,- €  
20 Arbeitsstunden im Jahr f. Aktive

Hiermit ermächtige ich **den RFV Bad Schussenried e.V.** den Jahresbeitrag **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

### UNTERSCHRIFT

---

Mit dieser Erklärung trete ich dem **RFV Bad Schussenried e. V.** bei. Die Mitgliedschaft kann zum Jahresende gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Reit- und Fahrverein Bad Schussenried e. V.**  
**1. Vorsitzender: Wolfgang Mayerföls**  
**Wilhelm-Schussen-Str. 17**  
**88427 Bad Schussenried**  
**Tel.07583/3400**