

Mitgliedsantrag

Stand März 2018

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 18j.) aktiv 80,-€, Beitrag Jugendliche, aktiv 25,-€, Beitrag passiv 20,- €,
Zusatzbeitrag Halle 50,- €,
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