

Schnuppermitgliedschaft

(nur für minderjährige Antragsteller)

An den Vorstand des
Reit- und Fahrverein Königreich Flieden e.V.
Postfach 1148
36101 Flieden



Vorname, Name _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Wohnort _____
Geburtsdatum _____
E-Mail _____
Handynummer _____
Reitstall _____

(bei bevorstehendem Wechsel, Angabe des bisherigen und zukünftigen Reitstalls)

Hiermit bitte ich um eine Schnuppermitgliedschaft im Reit- und Fahrvereins Königreich Flieden e.V. Die Schnuppermitgliedschaft beinhaltet die gleichen Rechte und Pflichten einer ordentlichen Mitgliedschaft, ist jedoch im ersten Jahr beitragsfrei. Sofern binnen des ersten Jahres meiner Schnuppermitgliedschaft keine schriftliche Kündigung erfolgt, erwerbe ich automatisch die ordentliche Mitgliedschaft und zahle:

20,00€ Jahresbeitrag sowie 12,00€ einmalige Bearbeitungsgebühr für Minderjährige.

Ab dem 18. Lebensjahr fallen

40,00€ Jahresbeitrag sowie 25,00€ einmalige Bearbeitungsgebühr für Volljährige an.

Ab dem zweiten Mitgliedsjahr bitte ich den Beitrag und die einmalige Bearbeitungsgebühr von meinem Konto abzubuchen. **(Bitte SEPA-Mandat ausgefüllt anhängen!)**

Die Vereinssatzung, Ordnungen und Anordnungen erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung an.

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben*. Die an mich gerichtete Vereinspost bitte ich an die oben genannte Anschrift/E-Mail zu senden. Einen Konten- oder Anschriftenwechsel teile ich dem Vorstand schriftlich mit.

Ort, Datum, Unterschrift

(Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Eingang, Unterschrift Vorstand: _____

Unterschrift + Klarschrift + Stempel

*Der Vorstand behält sich vor, bei nicht vollständig ausgefüllten Mitgliedsanträgen und/oder fehlenden SEPA-Mandaten, den Antrag nicht zu bearbeiten.