

Reit- und Fahrverein Dillenburg e. V.

AUFNAHME - ANTRAG



Ich beantrage die Aufnahme in den Reit- und Fahrverein (RuF) Dillenburg e.V.

Aufnahmegebühr: 15,00 € für Erwachsene bzw.
5,00 € für Jugendliche

Jahresbeitrag: 36,00 € für Erwachsene bzw.
18,00 € für Jugendliche

Schnuppermitgliedschaft (1/2 Jahr) 20,00 € (keine Aufnahmegebühr)

Vorsitzender
Stefan Schwarz
Berliner Str. 7
35239 Steffenberg
Tel.: 0160 / 7768828

Gleichzeitig erkläre ich mich bereit, dass die erforderliche Aufnahmegebühr sowie der Jahresbeitrag von meinem Konto per **Lastschrift** (unteren Teil bitte ausfüllen und an die dort genannte Adresse schicken), jeweils im Laufe des Jahres, oder anteilig für das laufende Jahr (Unterrichtsstundenabrechnung ¼jährlich) eingezogen werden darf.

Meine Mitgliedschaft erkläre ich für mindestens ein Jahr. Meinen Austritt aus dem Verein habe ich **schriftlich** zum Jahresende, spätestens bis zum 15.12. d. J. zu melden, da andernfalls die Mitgliedschaft ein volles Jahr weiterläuft.

- Bitte in Blockbuchstaben vollständig ausfüllen, abtrennen und an die Kassenwartin senden -

Kassenwart: Markus Metz, Tannenweg 28, 35687 Dillenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06RUF00000225871

Mandatsreferenz:

Name: _____ Geb. Dat.: _____

Vorname: _____ Tel.: _____/_____

Straße: _____ Fax: _____/_____

PLZ Wohnort: _____ Mobil: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kriterium:

bitte ankreuzen

| R (Reiten) | FA (Fahren) | FA/R (Fahren u. Reiten) | Volt (Voltigieren) | R/H (Reiten + Hallennutzung) | P passiv |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------------|------------------------------|--|--------------------|
|----------------------|-----------------------|-----------------------------------|------------------------------|--|--------------------|

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den RuF Dillenburg widerruflich, den zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer: _____ IBAN: _____

BLZ: _____ BIC: _____

Bank: _____ eMail: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die unterzeichneten gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Bezahlung gesamtschuldnerisch haften.