

Beitrittserklärung für den Reit- und Fahrverein (RFV) Waldhof Ober-Ramstadt e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein (RFV) Ober-Ramstadt e.V.
zum _____ (Eintrittsdatum) und erkenne die Vereinssatzung, die Beitragsordnung
mit der/den jeweils gültigen Aufnahmegebühren und Beitragsätzen, sowie die Vereinsordnung an.

Name _____
Vorname _____
Strasse _____
PLZ _____
Wohnort _____
Telefonnummer _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____

Art der Mitgliedschaft (Mitgliedskasse) gemäß Beitragsordnung: _____
Als Nachweis für die ermäßigten Beitragsklassen 2 und 5 liegen bei: _____

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Ich als gesetzlicher Vertreter, genehmige hiermit den Beitritt für mein Kind und übernehme bis zum
Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflicht meines
Kindes gegenüber dem Verein. Mit der Ausübung des Stimmrechts durch mein Kind bin ich ebenfalls
einverstanden.

Name _____
Vorname _____
Strasse _____
PLZ _____
Wohnort _____
Telefonnummer _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für
Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich einverstanden.
Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Bei Austritt
aus dem Verein, werden meine Daten gelöscht.

Für geliehenes Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den
Schaden aufzukommen.

Die Vereinssatzung, sowie die Beitragsordnung in der aktuellen Version wurden mir ausgehändigt.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung zur Beitragszahlung (SEPA-Lastschrift)



Hiermit ermächtige ich den Reit- und Fahrverein (RFV) Ober-Ramstadt e.V. widerruflich gemäß Beitragsordnung, die Aufnahmegebühr (einmalig), meinen Mitgliedsbeitrag, sowie Beiträge für ggfs. Nicht abgeleistete Arbeitsstunden zu Lasten meines

Kontos Nr. (IBAN) _____
BLZ (BIC) _____
bei der _____ (Name des Kreditinstituts)

einziehen.

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich habe aber die Gebühr für die Rücklastschrift zu tragen.

Name, Vorname _____
Anschrift: PLZ _____
Ort _____
Strasse _____

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____