

*Reit- und Fahrverein Jettingen e.V.*

**Aufnahmeantrag**

Name: ……………………………...................... Vorname: ………………………………………………

Adresse: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Geburtsdatum: ……………………………………

Tel. ……………………………………………………… Mobil: ……………………………………………………………

E-Mail: ………………………………………………………………………………………………………………………….…

Ich werde Mitglied im Reit- und Fahrverein Jettingen e.V. ab: ………………………………………

* als aktives Mitglied über 18 Jahre (50,- € Jahresbeitrag )
* als passives Fördermitglied (25,-€ Jahresbeitrag )

🌕 Mitglied unter 18 Jahren (25,-€ Jahresbeitrag)

🌕 Stempelmitgliedschaft (70,-€ Jahresbeitrag)

🌕 Anlagennutzung – Einzel (150,-€ / Quartal)

🌕 Anlagennutzung – Familie (300,-€ / Quartal)

Mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrages bestätige ich, dass ich die Satzung und Gebührenordnung des Reit- und Fahrverein Jettingen e.V. gelesen habe und anerkenne. Änderungen der Satzung oder Gebührenordnung können entsprechend der Satzung vorgenommen werden und sind für mich gültig.

Weiter erkläre ich mein Einverständnis, dass Bildmaterial, auf dem ich abgelichtet bin auf der Vereinshomepage veröffentlicht werden darf.

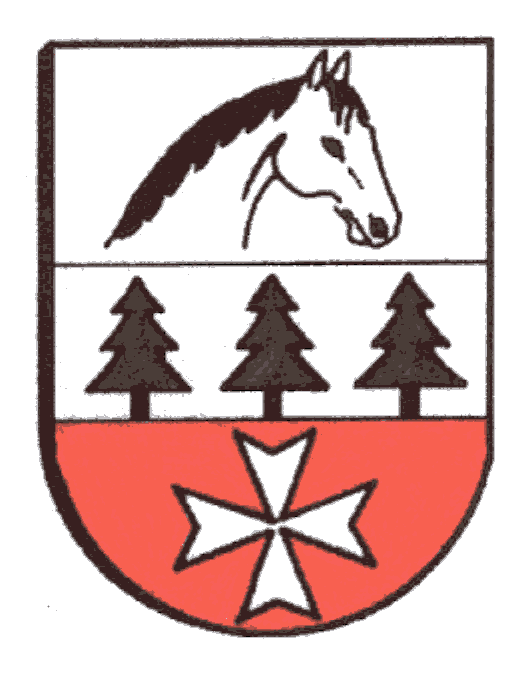
( wenn nicht erwünscht Satz bitte streichen )

……………………………………………. ……………………………………………………………………..

**Ort, Datum Unterschrift Antragstellen bzw. Erziehungsberechtigter**

-2-

-2-



Mit der Abbuchung des jährlichen Mitgliedsbeitrages und des Anlagennutzungsbeitrages entsprechend ihrer Fälligkeit von meinem Konto bin ich einverstanden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung mittels SEPA-Lastschriftmandats:

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtigte den Reit- und Fahrverein Jettingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem RFV Jettingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_

**Kreditinstitut BIC**

**IBAN: DE: \_ \_ I \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ I \_ \_**

**Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber (Vor- und Zuname)**