



Reit- und Fahrverein Aichen e.V, Aichen 4, 95512 Neudrossenfeld

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Reit- und Fahrverein Aichen e.V. :

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

und verpflichte mich zur Zahlung des jeweiligen Mitgliedsbeitrages:

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Aktives Mitglied</b> (aktiver Reiter) | <b>Jahresbeitrag 65 €</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Passives Fördermitglied</b>           | <b>Jahresbeitrag 40 €</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Kind bis 12 Jahre</b>                 | <b>Jahresbeitrag 25 €</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Jugendlicher ab 13 bis 18 Jahre*</b>  | <b>Jahresbeitrag 35 €</b> |

\*bzw. bis 22 Jahre mit Ausbildungs- oder Studiumsnachweis. Der Nachweis ist bis

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Familie I** max. 4 Personen</b> |                            |
| Max. 2 Erwachsene (1x Aktiv/1xPassiv) und 2 Kinder          |                            |
| oder Jugendliche  | <b>Jahresbeitrag 120 €</b> |

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Familie II** max. 4 Personen</b>     |                            |
| Max 2 Erwachsene Aktive Mitglieder und 2 Kinder oder Jugendliche |                            |
|  | <b>Jahresbeitrag 150 €</b> |

Für jedes weiter Kind oder Jugendlichen erhöht sich der Familienbeitrag um 15 €.

\*\* Bitte auf der Rückseite die Namen, Geburtsdaten und Adressen der einzelnen Familienmitglieder angeben. Bei den Erwachsenen zusätzlich den Status aktiv oder passiv wählen.

Die Aufnahme in den Verein ist vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes. Es fällt zusätzlich eine einmalige **Aufnahmegebühr** von **15€** an.

**Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten zu Zwecken der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden.**

Mit der Veröffentlichung von Bildern und Turnierergebnissen auf der Vereinshomepage, resp. Facebook bin ich einverstanden.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/ Erziehungsberechtigten

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein hiermit, Zahlungen von meinem mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift

### **Weitere Familienmitglieder**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_