

REITVEREIN SCHOCHWITZ E.V.

**An den Vorstand des Reitverein Schochwitz e.V.
Zum Herzfeld 8**

06198 Salzatal / OT Gorsleben

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich beim Vorstand des Reitverein Schochwitz e.V. die Aufnahme in diesen Verein als:

ordentliches Vereinsmitglied

Förderndes Mitglied

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ dienstl.: _____ mobil: _____

eMail: _____

Im Falle der Annahme meines Antrages durch das satzungsgemäß zuständige Organ des Reitverein Schochwitz e.V. erkläre ich, meine Rechte und Pflichten als ordentliches Vereinsmitglied / Förderndes Mitglied gemäß der Satzung dieses Vereins wahrzunehmen und erkenne die Satzung des Reitverein Schochwitz e.V. für mich als uneingeschränkt verbindlich an.

Derzeitige Höhe des Mitgliedsbeitrages:

1. Erwachsener : € 4,00 pro Monat
jeder weitere Erwachsene einer Familie : € 2,00 pro Monat

1. Kind (unter 18 Jahren) : € 2,00 pro Monat
jedes weitere Kind : € 1,00 pro Monat

Förderndes Mitglied : € 2,00 pro Monat (oder freiwillig höher)

Reitverein Schochwitz e.V. | Zum Herzfeld 8 | 06198 Salzatal / OT Gorsleben

Vorstand: 1. Vorsitzender: Elke Gründler Kassenwart: Kerstin Ketelhut Jugendwart: Kathleen Tretschok
2. Vorsitzender: Lutz Gründler Schriftführer: Kathrin Sommer

Bankverbindung:

Institut: Saalesparkasse BLZ: 800 537 62 Kto: 380 301 852

Aufnahmeantrag – Reitverein Schochwitz e.V. (Stand: 04/2011)

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge sollte, wenn möglich, **bargeldlos** erfolgen. Dabei ist zu beachten, dass der **Name** und der **Zeitraum**, für den die Zahlung erfolgt, im Verwendungszweck ersichtlich ist. Bei Barzahlung ist der Mitgliedsbeitrag **passend** zu entrichten.

Zahlungsweise:

Überweisung

- Halbjährlich
 Jährlich

Barzahlung

- Halbjährlich
 Jährlich

Lastschrift

- Halbjährlich
 Jährlich

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen *:

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (**Vor- und Zuname !**):

(1) _____

(2) _____

* Die Begründung einer Mitgliedschaft Minderjähriger bedarf grundsätzlich der Unterschrift der gesetzlichen Vertreter. Da die Vertretung des Kindes in der Regel beiden Elternteilen obliegt, wird neben der Unterschrift des Kindes/Jugendlichen auch die Unterschrift beider Elternteile benötigt. Für den Fall, dass die Eltern geschieden sind oder ein Elternteil allein erziehend ist, geht der Gesetzgeber davon aus, dass derjenige Elternteil die Entscheidung treffen kann, bei dem sich das Kind gewöhnlich aufhält.

Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Reitverein Schochwitz e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag jeweils zum 10. des Monats zu Lasten meines/unseres unten aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name/Vorname des Kontoinhabers: _____

Kontoführendes Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

Wenn das angegebene Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht von Seite des kontoführenden Geldinstitutes keinerlei Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen sind bei der Lastschrift ausgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Reitverein Schochwitz e.V. | Zum Herzfeld 8 | 06198 Salzatal / OT Gorsleben
 Vorstand: 1. Vorsitzender: Elke Gründler Kassenwart: Kerstin Ketelhut Jugendwart: Kathleen Tretschok
 2. Vorsitzender: Lutz Gründler Schriftführer: Kathrin Sommer

Bankverbindung:
 Institut: Saalesparkasse BLZ: 800 537 62 Kto: 380 301 852

Aufnahmeantrag – Reitverein Schochwitz e.V. (Stand: 04/2011)