

Reiterverein Castrop-Rauxel e.V.

Merklinger Straße 39a · 44577 Castrop-Rauxel

Telefon siehe Vorstand Internetseite

www.rv-castrop-rauxel.de info@rv-castrop-rauxel.de



Aufnahmeantrag

Art der Mitgliedschaft:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reiterverein Castrop-Rauxel e.V. zum als:

- Erw. Reiter (Beitrag 130,00 €)
 Jugendliche Reiter, Auszubildender, Student (Beitrag 100,00 €)
 Voltigierer Beitrag(45,00 €) Schulpferdereiter bis 14 Jahre (Beitrag 45,00 €)
 Fördermitglied (Beitrag 45,00 €)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vereinsstunden:

Die Anzahl der Vereinsstunden wurde gemäß Mitgliederversammlung 2007 auf 12 Stunden pro Jahr beschlossen. Vereinsstunden sind zu $\frac{2}{3}$ unmittelbar vor und nach unserem Vereinsturnier abzuleisten.

Nichtgeleistete Vereinsstunden werden mit 5 €/Stunde berechnet.

Mitgliedsdaten:

Name:* Vorname: *.....
Geb.-Datum:* Email- Adresse: *.....
Straße:* PLZ/Ort: *.....
Beruf: * Telefon: *.....

Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Diese kann eingesehen oder bei Bedarf ausgehändigt werden. Ich verpflichte mich, die oben genannten Jahresbeiträge und (gemäß Satzung) **im Voraus** zu entrichten.

**Beitragskonto „Mitgliedschaft“ bei der Sparkasse Vest Recklinghausen,
IBAN: DE43 4265 0150 0000 0249 84
BIC: WELADED1 REK**

Zahlungstermine: **jährlich zum 1. Januar bevorzugte Zahlungsweise**
½ jährlich zum 01. Januar und 1. Juli

Bitte geben Sie immer Beitragsart, Gültigkeitsdatum und Name des Mitgliedes an! Zahlungserinnerungen und Mahnungen werden jeweils mit 2,00 € Porto und Bearbeitungsgebühr zusätzlich berechnet.

Datum: Unterschrift:

Bei Minderjährigen:

Name/Vorname des/der gesetzlichen Vertreters:.....

Beruf: Telefon:

Als gesetzliche Vertreter genehmigen ich/wir die Erklärung unserer Tochter/unsere Sohnes

Datum: Unterschrift:.....