

Eintrittserklärung

Reit- und Fahrverein Dannenberg e. V. von 1920



Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Ich möchte in die WhatsApp Gruppe aufgenommen werden Ja Nein

Ich möchte in den E-Mail-Verteiler aufgenommen werden Ja Nein

Ich gehöre bereits einem anderen Reitverein an: Ja _____ Nein

Erstmitgliedschaft LPO im RFV Dannenberg e.V. Ja Nein

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Reit- und Fahrverein Dannenberg e. V. zum _____.
(Datum)

Der jeweils fällige Jahresbeitrag wird durch den Reit- und Fahrverein Dannenberg e.V. von folgendem Konto eingezogen:

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber/in: _____

Mitgliedsbeiträge:

Kinder bis 14 Jahre: 22 €

Jugendliche bis 21 Jahre: 30 €

Schüler/innen,
Studierende, Auszubildende: 30 €

Erwachsene: 55 €

Familientarif
(bitte Seite 3 ausfüllen)

Ehepartner/in: 22 €

Weitere Kinder je: 15 €

Weitere Jugendliche je: 20 €

Sonstiges:

Jedes aktive Vereinsmitglied ist zu 10 Arbeitsstunden pro Jahr verpflichtet. Diese setzen sich wie folgt zusammen:

- 5 Arbeitsstunden innerhalb der Stadionspflege
- 5 Arbeitsstunden während der Turniere

Jede nicht geleistete Arbeitsstunde wird am Ende des Jahres mit 10,00 € berechnet.

Die Mitgliedschaft kann bis zum 30.09. eines Kalenderjahres gekündigt werden.

Der Reit- und Fahrverein Dannenberg e. V. verarbeitet die personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken und beachtet dabei u. a. die Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung. Ausführliche Informationen sowie Ansprechpartner/innen können auf der Homepage www.rfv-dannenberg.de eingesehen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen von einer/einem Erziehungsberechtigten)

Familientarif

Folgende Personen gehören mit zu meinem Familientarif:

1.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Familienstand: Ehepartner/in o. Lebensgefährte/in Kind Jugendliche/r

Ich möchte in die WhatsApp Gruppe aufgenommen werden Ja Nein

Ich möchte in den E-Mail-Verteiler aufgenommen werden Ja Nein

2.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Familienstand: Ehepartner/in o. Lebensgefährte/in Kind Jugendliche/r

Ich möchte in die WhatsApp Gruppe aufgenommen werden Ja Nein

Ich möchte in den E-Mail-Verteiler aufgenommen werden Ja Nein

3.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Familienstand: Ehepartner/in o. Lebensgefährte/in Kind Jugendliche/r

Ich möchte in die WhatsApp Gruppe aufgenommen werden Ja Nein

Ich möchte in den E-Mail-Verteiler aufgenommen werden Ja Nein