



Schnuppermitgliedschaft

An den Vorstand des
Reit- und Fahrverein Königreich Flieden e. V
Postfach 1148
36101 Flieden

Vorname, Name _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

E-Mail _____

Hiermit bitte ich um eine Schnuppermitgliedschaft im Reit- und Fahrvereins Königreich Flieden e.V. Die Schnuppermitgliedschaft beinhaltet die gleichen Rechte und Pflichten einer ordentlichen Mitgliedschaft, ist jedoch im ersten Jahr beitragsfrei. Sofern binnen des ersten Jahres meiner Schnuppermitgliedschaft keine schriftliche Kündigung erfolgt, erwerbe ich automatisch die ordentliche Mitgliedschaft und zahle

20,00€ Jahresbeitrag sowie 12,00€ einmalige Aufnahmegebühr für Kinder.

Ab dem 18. Lebensjahr fallen

40,00€ Jahresbeitrag (sowie 25,00€ einmalige Aufnahmegebühr) für Erwachsene an.

Die Vereinssatzung erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung an.

Den Beitrag bitte ich von dem Konto

IBAN _____

BIC _____

Geldinstitut _____ **in** _____ abzubuchen.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Die an mich gerichtete Vereinspost bitte ich an die oben genannte Anschrift/E-Mail zu senden. Einen Konten- oder Anschriftenwechsel teile ich dem Vorstand schriftlich mit.

Ort, Datum, Unterschrift

(Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Eingang, Unterschrift Vorstand: _____

(Unterschrift + Klarschrift + Stempel)