

## Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft Im Reit- und Fahrverein Neuwarmbüchen e.V.



An den Vorstand  
des Reit- und Fahrverein  
Neuwarmbüchen e.V.  
Steller Str. 31E  
30916 Isernhagen

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Neuwarmbüchen e.V. für mich und mein/e Kind/er (sofern auf der Seite 2 dieses Antrages hierzu Angaben gemacht werden).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich nachfolgendes an:

**Bei Kindern zwischen dem 4. und 14. Lebensjahr muss mindestens ein Erziehungsberechtigter Mitglied sein (§3 (1) der Satzung).**

Bei uns gibt es derzeit keine festen Arbeitsstunden pro Jahr- wir möchten die Eltern und aktiven Reiter und Voltigierer aber bitten, uns durch ihre Mithilfe zu unterstützen. Dies wird z.B. erforderlich, wenn wir Feste oder Turniere veranstalten, wenn sonstige größere Hilfenbenötigt werden oder einfach, wenn Fahrdienste zu übernehmen sind.

Eine Aufnahme in den Verein ist nur möglich, wenn eine Einzugsermächtigung für das Lastschriftverfahren erteilt wird.

Hiermit ermächtige ich den Reit- und Fahrverein Neuwarmbüchen e.V., 30916 Isernhagen die von mir und meinem/en Kind/er zu entrichtenden Zahlungen wie Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag, im Lastschriftverfahren von dem nachfolgend genannten Konto einzuziehen. Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Einziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Monatliche Beiträge für den Voltigier- und/oder Reitunterricht müssen -per Dauerauftrag- auf das entsprechende Konto überwiesen werden.

Die Satzung des Vereins kann auf unserer Homepage <http://www.reitverein-neuwarmbuechen.info> heruntergeladen werden.

---

(Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte/er)

## Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte/er

(zutreffendes bitte ankreuzen)

|                                      |                                 |                                      |                                       |   |
|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Passiv      | <input type="checkbox"/> Aktiv  | <input type="checkbox"/> Erwachsener | <input type="checkbox"/> Jugendlicher | <input type="checkbox"/> Schüler/Student/Auszubildender |
| <input type="checkbox"/> Voltigieren | <input type="checkbox"/> Reiten | <input type="checkbox"/>             |                                       |   |

|                           |       |              |       |
|---------------------------|-------|--------------|-------|
| Name                      | _____ | Telefon      | _____ |
| Vorname                   | _____ | Handy        | _____ |
| Strasse                   | _____ | Geb.datum    | _____ |
| PLZ Ort                   | _____ | Beruf        | _____ |
| Beginn der Mitgliedschaft | _____ | Mail         | _____ |
| Bank                      | _____ | Kto.-Inhaber | _____ |
| IBAN                      | _____ |              |       |

### 1. Kind

(zutreffendes bitte ankreuzen)

|                                      |                                 |                                      |                                       |   |
|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Passiv      | <input type="checkbox"/> Aktiv  | <input type="checkbox"/> Erwachsener | <input type="checkbox"/> Jugendlicher | <input type="checkbox"/> Schüler/Student/Auszubildender |
| <input type="checkbox"/> Voltigieren | <input type="checkbox"/> Reiten | <input type="checkbox"/>             |                                       |   |

|                           |       |           |       |
|---------------------------|-------|-----------|-------|
| Name                      | _____ | Telefon   | _____ |
| Vorname                   | _____ | Handy     | _____ |
| Strasse                   | _____ | Geb.datum | _____ |
| PLZ Ort                   | _____ | Mail      | _____ |
| Beginn der Mitgliedschaft | _____ |           |       |

### 2. Kind

(zutreffendes bitte ankreuzen)

|                                      |                                 |                                      |                                       |   |
|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Passiv      | <input type="checkbox"/> Aktiv  | <input type="checkbox"/> Erwachsener | <input type="checkbox"/> Jugendlicher | <input type="checkbox"/> Schüler/Student/Auszubildender |
| <input type="checkbox"/> Voltigieren | <input type="checkbox"/> Reiten | <input type="checkbox"/>             |                                       |   |

|                           |       |           |       |
|---------------------------|-------|-----------|-------|
| Name                      | _____ | Telefon   | _____ |
| Vorname                   | _____ | Handy     | _____ |
| Strasse                   | _____ | Geb.datum | _____ |
| PLZ Ort                   | _____ | Mail      | _____ |
| Beginn der Mitgliedschaft | _____ |           |       |