



Beitrittserklärung für Einzelmitgliedschaft

Antragsteller:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Hiermit beantrage ich ab dem _____ die Mitgliedschaft im RSC

Silbergrube e.V. als:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Erwachsener (ab Vollendung des 18. Lebensjahres)
- ☐ Schüler / Student / Auszubildender (ab Vollendung des 18. Lebensjahres)
- ☐ Jugendlicher
- ☐ aktives Mitglied
- ☐ passives / förderndes Mitglied
- ☐ Stammmitglied*
- ☐ Nicht Stammmitglied*

*(im Sinne der LPO für Personen, die bereits Mitglied eines anderen Reitvereins sind)



Mit der Unterschrift bestätigt der Antragsteller:

- die Mitgliedschaft in einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkrankenkasse
- die Bereitschaft, jährlich zehn Arbeitsstunden (nach Weisung bzw. Absprache mit der Vorstandschaft) abzuleisten
- wahlweise Barablösung 5,00 € pro Stunde
- die Aufnahmegebühr und den ersten Vereinsbeitrag sofort bzw. nach schriftlicher Bestätigung der Mitgliedschaft sowie die folgenden jährlichen Vereinsbeiträge jährlich im Voraus bis zum 31.03. zu entrichten
- Jahresbeitrag und Aufnahmegebühr sowie Einzugsermächtigung für die Abbuchung siehe Anlage

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers,
(bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)