

Beitrittserklärung für Familienmitgliedschaft

(Kinder nur bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)



Antragsteller:

Familie: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Hiermit beantragen wir ab dem _____ die Mitgliedschaft im
RSC Silbergrube e.V. als:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Name	Geburts- datum	Aktives Mitglied	Passives Mitglied	Stamm- mitglied *	Nicht Stamm- mitglied *

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

Bankverbindung: Sparkasse Bamberg, IBAN: DE 10 7705 0000 0830 2450 07

Mit der Unterschrift bestätigt der Antragsteller für die ganze Familie

- die Mitgliedschaft in einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkrankenkasse
- die Bereitschaft, jährlich zehn Arbeitsstunden (nach Weisung bzw. Absprache mit der Vorstandschaft) abzuleisten – wahlweise Barablösung 15,00 € 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