

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reit- Fahr- und Zuchtverein Babenhausen e.V.



www.pferdezucht-sport.de

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Tel.-Nr.: _____

e-mail: _____ Geburtsdatum: ____ ____ ____

Aktive Mitgliedschaft:

- | | | |
|-----------------------|--|------------------------------|
| <input type="radio"/> | Jahresbeitrag aktives Mitglied unter 14 Jahre | € 28,00 |
| <input type="radio"/> | Jahresbeitrag aktives Mitglied 14 – 18 Jahre | € 46,00 |
| <input type="radio"/> | Jahresbeitrag Auszubildender/Student | € 80,00 |
| | Vorlage der Bestätigung zum Jahresende für Folgejahr | |
| <input type="radio"/> | Jahresbeitrag aktives Mitglied über 18 Jahre | € 117,00 |
| <input type="radio"/> | Jahresbeitrag – Familienbeitrag | € 178,00 |
| | Aktive Eltern/Paare und Kinder unter 22 Jahre | |
| <input type="radio"/> | Name Vater: _____ | Geburtsdatum: ____ ____ ____ |
| <input type="radio"/> | Name Mutter: _____ | Geburtsdatum: ____ ____ ____ |
| <input type="radio"/> | Name Kind1: _____ | Geburtsdatum: ____ ____ ____ |
| <input type="radio"/> | Name Kind2: _____ | Geburtsdatum: ____ ____ ____ |
| <input type="radio"/> | Name Kind3: _____ | Geburtsdatum: ____ ____ ____ |

Reit-, Fahr- und
Zuchtverein
Babenhausen e.V.
Schwaben

Vereinsregister:
V70109

Anschrift
Bahnhofstr. 16
D-87727
Babenhausen

Postfach 1227
D-87725
Babenhausen

Stühle
08333 93613

Passive Mitgliedschaft:

- | | | |
|-----------------------|--|---------|
| <input type="radio"/> | Jahresbeitrag passives Mitglied mindestens | € 35,00 |
|-----------------------|--|---------|

Die Beiträge werden bei Fälligkeit mittels Lastschrift von folgendem Konto eingezogen:

am TURNIER
Meldestelle
08333 934715

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Hiermit erkenne ich die Satzung des Reit-, Fahr- und Zuchtverein Babenhausen e.V. an. Aufgrund der Versicherungsbedingungen des BLSV sind nur Mitglieder des Vereines beim Sport versichert. Im Rahmen einer Probezeit ab Antragsdatum hat der Antragsteller ein außerordentliches Rücktrittsrecht vom o.g. Vertrag.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung:
Sparkasse Memmingen-Lindau-Memmingen
BLZ 73150000 – Kto.-Nr. 35550
IBAN: DE88 7315 0000 0000 0355 50
BIC: BYLADEM1MLM

Steuer-Nr. 138/110/30176
USt.-IdNr. DE 129097219