

REIT- UND FAHRVEREIN „ST. GEORG“ WERNE E.V. (RFV)



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im RFV und erkenne damit zugleich die sich aus der Vereinssatzung (<http://www.st-georg-werne.de/downloads.html>) ergebenden Rechte und Pflichten der Mitglieder, insbesondere die Pflicht zur pünktlichen Zahlung der durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Beiträge sowie zur Unterstützung der Vereinsziele an.

Art der Mitgliedschaft	Reitstätte	Benutzungsgebühr	Reiter & Pferde
<input type="checkbox"/> ordentliche <input type="checkbox"/> fördernde	<input type="checkbox"/> Ehringhausen <input type="checkbox"/> Lenklar <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Vereinsanlage Ehringhausen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Antragsteller:

Vorname:		Eintrittsdatum:	
Nachname:		Telefon-Nr.:	
Straße/Nr.:		Fax-Nr.:	
PLZ/Ort:		Mobil-Nr.:	
Geb.-Datum:		eMail-Adresse:	

Änderungen der Adress- und/oder Kontodaten sind unverzüglich dem RFV mitzuteilen.

Aufnahmegebühr	€	Mitgliedsbeitrag*	€
Bei der Aufnahme unter 18 Jahre	51,00	Fördernde Mitglieder	35,00
Bei der Aufnahme mind. 18 Jahre	102,00	Ord. Mitglieder unter 18 Jahre	80,00
Reitanlagen-Ben.-Gebühr (incl. Reitlehrer)		Ord. Mitglieder mind. 18 Jahre	100,00
Ord. Mitglieder unter 18 Jahre	130,00	Verbandszeitschrift	
Ord. Mitglieder mind. 18 Jahre	200,00	Reiter & Pferde (derzeitig)	26,30

* Bei Aufnahme im 1. Halbjahr wird der volle, bei Aufnahme im 2. Halbjahr der halbe Mitgliedsbeitrag erhoben.

Zur besonderen Beachtung:

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer **Sportunfall- u. Haftpflichtversicherung** durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde. Ich erkläre, über diesen Rahmen hinaus keinerlei Ansprüche - gleich aus welchem Rechtsgrund - gegen den RFV, dessen Organe oder Mitglieder sowie gegen sonstige Personen oder Stellen geltend zu machen, welche aus meinen reiterlichen Aktivitäten oder der Teilnahme an Veranstaltungen entstehen könnten. Durch meine Unterschrift erkläre ich ausdrücklich, dass mir der Inhalt des Sportversicherungsvertrages (www.sporthilfe-nrw.de) bekannt ist und ich diesen in der jeweiligen Fassung vorbehaltlos anerkenne. Mir ist bekannt, dass ich mich gegen die Kostenfolgen bestehender Risiken durch den Abschluss ergänzender Versicherungen weiter absichern kann.

Im Falle des Einsatzes eigener Pferde werde ich stets eine ausreichende **Tierhalter-Haftpflichtversicherung** unterhalten. Auf § 5 Nr. 2 Buchst. e) der Satzung wird in diesem Zusammenhang ausdrücklich verwiesen.

Weiterhin verpflichte ich mich, die **Reitanlagen-Ordnung** in der jeweils auf der Reitanlage aushängenden Fassung zu beachten.

Der **Austritt** aus dem RFV kann nur durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende erfolgen (§ 6.1 Buchst. a) der Satzung).

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre **Daten** für Zwecke des RFV per EDV gespeichert werden. Der RFV wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden.

....., den

Unterschrift(en): **X**.....
(bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

59368 Werne, den

Unterschrift:
(Reit- u. Fahrverein St.-Georg Werne e.V.)
Der Vorstand

SEPA-Lastschriftmandat	
Ich ermächtige (wir ermächtigen) den „Reit- u. Fahrverein St.Georg Werne e.V.“, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom „Reit- u. Fahrverein St.-Georg Werne e.V.“ auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Name/Anschrift d. Zahlungsempfängers: Reit- u. Fahrverein St. Georg Werne e.V., Südkirchener Straße 61, 59368 Werne	
Gläubiger-Identifikationsnummer d. Zahlungsempfängers: DE79ZZZ00000315252	
Name d. Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber:	Anschrift:
IBAN: DE	
wiederkehrende Zahlungen	Mandatsreferenz-Nr: Entspricht Mitglieds-Nummer
Datum:	Unterschrift: X