



Reit- und Fahrverein Kropp e. V., Am Wald, 24848 Kropp

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Dat.: _____ Strasse: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Tel.: _____ Fax: _____
Handy: _____ E-Mail: _____

Monatsbeiträge:

Kinder und Jugendliche	€ 3,50	Passive Mitglieder	€ 3,50
Erwachsene	€ 5,50	Familien	€ 15,50

Vertragslaufzeit: Die Vertragsdauer beträgt mindestens 1 Jahr, gerechnet vom Beitrittsdatum und verlängert sich automatisch bis zum 31.12. des Folgejahres, sowie im Anschluss daran um 1 Kalenderjahr, soweit im 1. Jahr nicht mit 6-Wochenfrist zum Ablauf des Vertragsjahres und in Folge mit 6-Wochenfrist zum 31.12., von einem der Vertragspartner gekündigt wird.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des RuF V Kropp e. V. an.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Ich bin außerdem Mitglied im Reitverein _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den RuF V Kropp e. V. den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto bei Fälligkeit (1/2-jährlich zum 01.02. und 01.08.) per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Kontonr.: _____ Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens der kontoführenden Stelle keine Verpflichtung zur Einlösung. Die mit der Rücklastschrift verbundenen Kosten trägt in jedem Fall der Verursacher. Im Abstand von jeweils 6 Wochen werden dann max. 2 weitere Abbuchungsversuche unternommen. Ist der 3. Abbuchungsversuch erfolglos, führt er zum sofortigen Vereinsausschluss; er bewirkt aber in keinem Fall die Befreiung von der bestehenden Zahlungsverpflichtung. Wird die Einzugsermächtigung vor Ablauf der Vertragszeit gekündigt, befreit dies nicht von der Restzahlung. Eventuelle, daraus entstehende Mehrkosten hat der Zahlungspflichtige zu tragen.

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____

Mit dem Beitritt meines Kindes in den RuF V Kropp e.V. bin ich einverstanden.

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____