



Probsteizella 1
99826 Frankenroda
Telefon: 036924/41976
Fax: 036924/41872
email: rfv@zella.de
Internet: rfv.zella.de

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ e-mail: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reit- und Fahrverein Probstei Zella e.V.. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Aufnahme erst mit Zustimmung des Vereinsvorstandes wirksam wird und das der Vorstand die Aufnahme innerhalb von 12 Monaten ohne Mitteilung von Gründen widerrufen kann.

Ich verpflichte mich, nur Pferde auf die Anlagen des RFV Probstei Zella zu bringen, welche geimpft und haftpflichtversichert sind.

Es werden folgende Jahresbeiträge erhoben (Stand 2016):
Zutreffendes bitte ankreuzen.

- Kinder bis inkl. 17 Jahre: 20.00 Euro
 Erwachsene: 36.00 Euro

Die Zahlung des laufenden Jahresbeitrages ist bei Neuaufnahme innerhalb von 14 Tagen nach Zugang der Aufnahmebestätigung auf das unten genannte Konto zu leisten. Folgebeiträge sind jeweils zum 15. Februar des laufenden Kalenderjahres fällig.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des RFV Probstei Zella an.

Datum, Ort

Unterschrift, ggf. des Erziehungsberechtigten

Bankverbindung

Kontoinhaber : Reit- und Fahrverein Probstei Zella e.V.

IBAN: DE40 8206 4088 0007 7002 96 **BIC**: GENODEF1ESA