

**Reit-, Fahr- und Zuchtverein Apen e.V.**  
Aperberger Str. 51, 26689 Apen-Nordloh

Web: [www.rfzv-apan.de](http://www.rfzv-apan.de)  
Mail: [info@rfzv-apan.de](mailto:info@rfzv-apan.de)

Tel.: 04499 3343218  
Mobil: 0152 53957433



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Der Antragsteller und Unterzeichner (gesetzl. Vertreter) ersucht um Aufnahme in den Reit-, Fahr- und Zuchtverein Apen e.V. als Mitglied unter gleichzeitiger Erklärung, dass er die ihm bekannten Grundsätze des Vereins und die Vereinssatzung anerkennt und einhalten will. Die unten aufgeführten Mitgliedsbeiträge sind das jährliche Beitragssoll und werden am 1. März jeden Jahres vom Konto abgebucht.

### MITGLIEDSSTAMMDATEN (bitte komplett in Blockschrift ausfüllen)

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ; Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Gesetzliche Vertreter: \_\_\_\_\_

Mitglied eines weiteren Reitvereins: (nur eintragen wenn Hauptverein)\*  
\_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft:       aktiv       passiv

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen in Höhe des Beitragssolls zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht des Kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung die Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

	aktiv	passiv
Erwachsene	40,00 €	20,00 €
Rentner	27,50 €	15,00 €
Schüler/Auszubildende/Studenten bis zum 25. Lebensjahr	27,50 €	15,00 €
Familienbeitrag (2 Erw. + 1 Kd.)	75,00 €	30,00 €
Jedes weitere Kinder der Familie	17,50 €	10,00 €