

Grenzland Reit- und Fahrverein Handewitt e.V.



GRuFV c/o Marion Blaase, Westerheide 34 H, 24980 Schafflund

Grenzland Reit- und Fahrverein Handewitt e. V.
z. H. Marion Blaase -Kassenwartin-
Westerheide 34 H
24980 Schafflund

1. Vorsitzender Lars Nielsen
Roggenbogen 12
24941 Flensburg
Tel.: 0151-16571786
2. Vorsitzender Michael Rost
Tel.: 0162-6518625
Kassenwart Marion Blaase,
Tel.04639-8209270
IBAN:DE64215653160000106640
BIC:GENODEF1HDW
GläubigerID:DE02ZZZ00000550214
Ver.kto.106640, BLZ 215 653 16
Raiba Handewitt
Schriftführer Saskia Rost Tel.: 0152-51753315

Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich und meine unten aufgeführten Familienangehörigen die Aufnahme in den Grenzland Reit- und Fahrverein e. V.:

Name	Vorname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geb.-Datum

Strasse	PLZ u. Wohnort	
Telefon	Handy	E-Mail

Ich bin mit der Speicherung und der Verarbeitung meiner persönlichen Daten, sowie die Weitergabe an den „Deutschen Sportausweis“, einverstanden.

Hinweis: Die **Kündigung** der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich und muss schriftlich bis zum 30.09 des Jahres erklärt werden.

Jedes aktive Mitglied ab 16 Jahren ist verpflichtet, einen **Arbeitsdienst (ab 1.1.06)** von z. Z. 7 Stunden pro Jahr zu leisten. Für jede nicht geleistete Arbeitsstunde wird ein Entgelt (Stand 03.2002) von **10,00 Euro** für Erwachsene, bzw. **6,00 Euro** für Jugendliche erhoben und zum 01.02. des Folgejahres per SEPA Lastschriftverfahren von u. g. Konto abgebucht.

X

Datum

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

Jahresbeiträge (**Stand 2011**) Erwachsene **96,--€**, Jugendl. **48,--€**, Familien **125,--€**, Passive **50,--€**, Schüler, Studenten und Auszubildende ab dem 18. Lebensjahr können, wenn die entsprechenden Nachweise bis zum 31.12. des Jahres beim Kassenwart eingegangen sind, den Beitrag vierteljährlich bezahlen.

Einzugsermächtigung

(der Jahresbeitrag wird per SEPA Verfahren jährlich spätestens zum 01.02. abgebucht)

Kontoinhaber _____

Ich ermächtige den Grenzland Reit- und Fahrverein Handewitt e.V. meinen/unseren Jahresbeitrag in Höhe von derzeit _____ Euro widerruflich von meinem

Konto Nr. _____ bei der _____ BLZ _____

IBAN: _____ einzuziehen.

Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber **X** _____