

INFORMATIONEN ZUR MITGLIEDSCHAFT

- Mit der Mitgliedschaft sind Sie gleichzeitig, innerhalb der angesetzten Übungsstunden, bei der Deutschen Sporthilfe e.V. gegen Unfall versichert.
- Für Unfälle ohne Verschulden des Vereins, können außerhalb der angesetzten Übungsstunden, keine Regressansprüche an den Verein gestellt werden.
- Jeder Unfall im Zusammenhang mit der Ausübung des Sports in unserem Verein ist aus versicherungstechnischen Gründen umgehend dem Vorstand zu melden.
- Für aktive Mitglieder bietet der Verein gegen Entgelt Unterrichtsstunden an.
- Jährlich wird gegen Entgelt ein Fahrkurs angeboten.



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Verein Fahrsportfreunde Ostenfelde e.V.
als „aktives Mitglied“ / „passives Mitglied“ *

(* Nicht Zutreffendes bitte streichen)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Ich verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages, der in zwei gleichen Raten, am 15. April und 15. Oktober eines jeden Jahres, fällig ist.

Konto-, Namens- und Adressänderungen werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen. Andernfalls trage ich die anfallenden Gebühren aufgrund der Nichteinlösung der Lastschriften.

Weiterhin verpflichte ich mich, die vereinseigenen Anlagen und Veranstaltungen nur mit einem über die Haftpflichtversicherung für Reit- oder Fahrpferdehalter versicherten Pferd zu besuchen.

Ich gehöre dem _____ als
Stamm-Mitglied / Mitglied an. (Nicht Zutreffendes bitte streichen)

(Nur ausfüllen von Antragstellern, die bereits einem anderen Reitverein angehören.)

_____, den _____

(Unterschrift)

* Nur Ausfüllen bei minderjährigen Antragsstellern:

Ich stimme dem vorseitig genannten Antrag meines Kindes

_____ **zu.**

(Name des Kindes)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein

Fahrsportfreunde Ostenfelde e.V. wiederruflich, den

von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag

von jährlich € _____

bei Fälligkeit am 15. April und 15. Oktober eines jeden Jahres (der Einzug erfolgt in zwei gleichen Raten)

von meinem Girokonto

IBAN _____

bei der _____

(Bezeichnung des Kreditinstitutes)

BIC _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist,

besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.)

keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

_____, den _____

(Unterschrift)

**Förderung und Pflege
der Fahrkultur im Fahrsport
ist unser Anliegen**



Letterweg 2 · 59320 Ennigerloh-Ostenfelde
Tel: 02524 7290 · Fax: 02586 1895