



# Beitrittserklärung

Reit- und Fahrverein Schloss Thurn e.V.

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Schloss Thurn e.V. als

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Erwachsener  | <input type="checkbox"/> Erwachsener (ermäßigt*) |
| <input type="checkbox"/> Student, Azubi, Jugendlicher oder Kind             | <input type="checkbox"/> Familie                 |
| <input type="checkbox"/> Student, Azubi, Jugendlicher oder Kind (ermäßigt*) |  |

\*Die Ermäßigung gilt für Mehrfachbeitritte von Familienmitgliedern z. B. Geschwister, Eltern, ...

## Angaben zur Person:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/ Handynummer: \_\_\_\_\_

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

## Angaben zu weiteren Personen (nur bei Partner oder Familientarif notwendig):

Name, Vorname:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Straße, Hausnummer:	_____	_____
PLZ, Wohnort:	_____	_____
Telefon/ Handynummer:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Mit der Unterschrift bestätigt der Antragsteller die Mitgliedschaft in einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkrankenkasse. Die Annahme durch ein Vorstandsmitglied oder eine vom Vorstand beauftragte Person bestätigt die Aufnahme in den Verein, zusätzlich ist die Datenschutzerklärung vollständig auszufüllen. Die Mitgliedschaft wird erst nach Eingang des Erstbetrags wirksam. Der Jahresmitgliedsbeitrag ist bis Ende März zu überweisen. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31. Dezember möglich. Ausschlussfrist für die Anerkennung der Kündigung ist der pünktliche Eingang des Kündigungsschreibens bis zum 15. November des Jahres.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Kindern oder Jugendlichen durch gesetzlichen Vertreter)

**Kontodaten:**

Der Mitgliedsbeitrag muss jeweils bis spätestens 31. März des laufenden Kalenderjahres auf folgendes Konto überweisen werden:

Kontoinhaber: Reit- und Fahrverein Schloss Thurn e.V.  
Kreditinstitut: VR Bank Bamberg-Forchheim eG  
IBAN: DE79 7639 1000 0000 9669 91  
BIC: GENODEF1FOH

Ich erteile die Berechtigung, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich per SEPA-Lastschrift von meinem Konto abzubuchen:

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

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

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Kindern oder Jugendlichen durch gesetzlichen Vertreter)