

# Beitrittserklärung

## Reitverein Frammersbach



Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als aktives Mitglied im Reitverein Frammersbach.

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

Geb.: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.  
Der aktuelle Jahresbeitrag für Erwachsene beträgt 35 Euro.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)

Reitplatznutzungsgebühr jährlich 80 Euro

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Verteters)

Reitplatznutzungsgebühr monatlich 25 Euro (bitte Kündigung schriftl.melden)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)

**Wir bitten die jeweilige Nutzung anzukreuzen und die Gebühr auf Kontoinhaber:  
Reitverein Frammersbach IBAN DE56 7906 9150 0008 9074 47 / BIC:GENODEF1GEM  
zu entrichten!**

Senden Sie bitte die Beitrittserklärung per email an:

<mailto:kasse@reitverein-frammersbach.de>

Die Vorstandschaft