

REIT- UND FAHRVEREIN MURRGAU E.V.

BEI UNS FÜHLEN SICH PFERD UND REITER WOHL



Im Stöckach 3
71672 Marbach-Rielingshausen
Tel.: Reithalle 07144/3 93 63

www.pferdesportrielingshausen.de
info@pferdesportrielingshausen.de
Gläubiger ID: DE13ZZZ00000860804

Kreissparkasse Ludwigsburg
IBAN DE14 6045 0050 0030 1556 40
BIC SOLADES1L BG

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag, als Mitglied in den RFV Murr gau e.V. aufgenommen zu werden. Der Aufnahmeantrag wird zu Beitrittserklärung, sobald der Vorstand bzw. dessen Vertreter die Aufnahme befürwortet hat und die entsprechenden Zahlungen gemäß der gültigen Gebührenordnung auf dem Konto des Vereins eingegangen sind.

Über die Entscheidung des Vorstandes werden Sie mit einer Kopie dieses Antrags unterrichtet.

Der RFV Murr gau e.V. schließt – auch im Namen der Halter von Privatpferden – jede Haftung gegenüber dem Benutzer der Reitanlage und gegenüber dem Reiter eines Verein- oder Privatpferdes vertraglich aus, soweit nicht Versicherungsschutz durch die Sportversicherung des Württembergischen Landessportbundes (WLSB) besteht.

Jeder Pferdebesitzer muss für sein Pferd einen ausreichenden Versicherungsschutz haben.

Ausgeschlossen ist auch jegliche Haftung – auch bei minderjährigen Reitern – die Vereinspferde, auch außerhalb des regulären Reitunterrichts reiten. Es besteht Helmpflicht.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobile Phone: _____

Email: _____ @ _____

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft bzw. melde ein Privatpferd an: (Bitte Datum angeben)

	Schulpferd	Privatpferd	Reitumlage (Name Privatpferd)	Passiv
Jugendlicher Reiter				
Erwachsener Reiter				

	Normalgruppe	Turniergruppe	Privatpferd	Name des Pferdes
Voltigierer				

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Murr gau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Murr gau e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank: _____ IBAN: DE

Datum: _____ Kontoinhaber: _____ Unterschrift: _____

Mit der Unterschrift werden die Vereinssatzung und die Gebührenordnung akzeptiert. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine oben gemachten Angaben für satzungsgemäße Zwecke in der vereinseigenen EDV unter Einhaltung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und verarbeitet werden.

(Datum und Ort) Unterschrift, bei Minderjährigen durch gesetzl. Vertreter

INTERN: durch Vorstand bzw. Vertretung befürwortet/abgelehnt

(Datum) _____ Unterschrift