



Antrag auf Mitgliedschaft im RFV Wilschdorf e.V.

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Eintrittsgebühr:

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 10,00 €

Erwachsene 50,00 €

Mitgliedsbeitrag pro Monat:

Erwachsene 20,00 €

Kinder und Jugendliche bis 21 Jahre 15,00 €

Passive Mitglieder 5,00 €

Bankverbindung des Reit- und Fahrverein Wilschdorf e.V.
Ostsächsische SK Dresden IBAN: DE69 8505 0300 3110 0128 62 BIC: OSDDDE81XXX

Adresse: RFV Wilschdorf e.V., Am Schulweg 7a, 01833 Wilschdorf



Weitere Gebühren:

LK- Abgabe Landesverband Pferdesport/ Jahr: 13,00 €

jährl. Beitrag Landes- Sportbund- Sachsen:

Kinder < 14 Jahre 2,50 €

14 – 18 Jahre 3,00 €

Erwachsene > 18 Jahre 6,00 €

Erklärung zur Mitgliedschaft:

Bei Eintritt in den Verein sind diese Beiträge im Voraus zu entrichten. Der Abschluss einer privaten Unfallversicherung wird empfohlen.

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied im Reit- und Fahrverein Wilschdorf e. V. werden will.

Ich erkenne die Satzung des Vereines an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erziehungsberechtigter bei Kindern unter 18 J.:

Bankverbindung des Reit- und Fahrverein Wilschdorf e.V.
Ostsächsische SK Dresden IBAN: DE69 8505 0300 3110 0128 62 BIC: OSDDDE81XXX

Adresse: RFV Wilschdorf e.V., Am Schulweg 7a, 01833 Wilschdorf