



Vereinigter Reit- und Fahrverein Remscheid e.V.  
Buscher Hof 2b - 42899 Remscheid  
Telefon 02191 590415 - Telefax 02191 5926848  
Telefon Schulbetrieb: 02191 4627410  
[www.reitverein-remscheid.de](http://www.reitverein-remscheid.de) - E-Mail: [info@reitverein-remscheid.de](mailto:info@reitverein-remscheid.de)

### Aufnahmeantrag:

<b>Name*:</b>
<b>Vorname*:</b>
<b>Straße*:</b>
<b>PLZ/Wohnort*:</b>
<b>Geburtsdatum*:</b>
<b>Beruf:</b>
<b>Telefon:</b>
<b>Email*:</b>

\*Pflichtfeld

### Aufnahmegebühr ( einmalig ) :

Familien: 80 € O
Erwachsene: 40 € O
Jugendliche: 20 € O

## Jahresbeitrag :

Erwachsene : 160 € O
Jugendliche : 80 € O
Passive : 65 € O
Heilpädagogisches reiten: 25 € O
Fördernde ab : O

Wir gewähren Familienrabatt in Höhe von 20 % ab drei Personen.

Mit der Unterschrift wird die Vereinssatzung, die Reit-, Hallen- und Bahnordnung und Arbeitsdienstordnung rechtsverbindlich anerkannt.

Auszug aus der Vereinssatzung:

### § 6 Geschäftsjahr und Beiträge

1. Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.
2. Beiträge, Aufnahmegelder und Umlagen werden von der Mitgliederversammlung festgesetzt.
3. Beiträge sind im Voraus zu zahlen. Soweit die Mitgliederversammlung keine Entscheidung getroffen hat, wird die Zahlungsweise von Aufnahmegeldern und Umlagen durch den Vorstand bestimmt.
4. Die Anzahl der Arbeitsstunden im Kalenderjahr und die Höhe des Betrages für jede nicht geleistete Arbeitsstunde werden von der Mitgliederversammlung festgesetzt.

Pro Jahr müssen 12 Arbeitsstunden geleistet werden. Nicht geleistete Arbeitsstunden werden berechnet. Bei Jugendlichen fallen 5,50 Euro und bei Erwachsenen 11,00 Euro pro nicht geleistete Arbeitsstunde an.

Aufnahmeanträge ohne Einzugsermächtigung werden nicht angenommen!

Remscheid, den Unterschrift

---

( bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten )

### **Einzugsermächtigung**

Wir sind damit einverstanden, dass der jeweils fällige Jahresbeitrag zum Beginn eines Jahres per Lastschriftverfahren abgebucht wird.

Kontoinhaber: .....

Bankverbindung : .....

IBAN (Konto-Nr.) : .....

BIC(Bankleitzahl) : .....

Diese Einzugsermächtigung soll bis zum schriftlichen Widerruf ausgeführt werden.

---

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung : Volksbank RS-SG, BLZ 340 600 94, Kto.Nr. 502 187