



# ZUCHT-, REIT- UND FAHRVEREIN GELSENKIRCHEN – SCHOLVEN E.V.



Fünfhäuserweg 20a · 45896 Gelsenkirchen  
☎ ( 0209 ) 3 11 36

Antrag auf

## Mitgliedschaft

beim

## Zucht-, Reit- und Fahrverein Gelsenkirchen – Scholven e.V.

Hiermit erkläre ich mich mit der Vereinssatzung vom 30.01.1997 einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Dat.: \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge:

	nicht volljährig	volljährig	Familienpauschale
Aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> 30,00 EUR	<input type="checkbox"/> 62,00 EUR	<input type="checkbox"/> 132,00 EUR
Passives Mitglied	<input type="checkbox"/> 20,00 EUR	<input type="checkbox"/> 42,00 EUR	

zutreffendes bitte ankreuzen

Gelsenkirchen, den \_\_\_\_\_ ( Datum ) \_\_\_\_\_ ( Unterschrift )

( bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter )

( Die Aufnahme ist nach § 6.2 vollzogen, wenn nicht innerhalb von 14 Tagen kein schriftliche Widerspruch erfolgt )

### Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag für den Zucht-, Reit- und Fahrverein Gelsenkirchen – Scholven e.V. von meinem Konto jährlich im ersten Quartal eines Jahres abgebucht wird.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Name / Vorname Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis: Der Verein speichert die für die Geschäftsabwicklung erforderlichen, persönlichen Daten**

#### Hausanschrift

Zucht-, Reit- u. Fahrverein  
Gelsenkirchen – Scholven e.V.  
Fünfhäuserweg 20 a  
45896 Gelsenkirchen

#### Vorstand

Vorsitzender  
Telefon  
Geschäftsführer  
Telefon

Johannes Rohmann  
(0209) 3 11 36  
Dieter Sokolowsky  
(0209) 37 57 64

#### Kontakt

Internet  
E-Mail  
Fax

www.zrfv-ge-scholven.de  
info@zrfv-ge-scholven.de  
(0209) 3 91 30