

Frankfurter Reit- und Fahr-Club e.V.

Hahnstraße 85, 60528 Frankfurt M.
Tel.: 069 - 666 75 85;



ANMELDEFORMULAR zur VEREINSMITGLIEDSCHAFT

Preise gültig ab 01.01.2021

Unter Anerkennung der Satzung des FRFC bitte ich um Aufnahme als (bitte ankreuzen):

- 1. aktives Mitglied (z.B. Schulpferdereiter und Einsteller)**
Jahresbeitrag € 160,00 zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr von 50,00 €
- 1a. bei Ehepaaren 2. Person**
Jahresbeitrag € 110,00 zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr von 50,00€
- 2. ordentliches Mitglied (passives Mitglied)**
Jahresbeitrag € 105,00 zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr von 50,00€
- 2a. bei Ehepaaren 2. ordentliches Mitglied**
Jahresbeitrag € 75,00 zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr von 50,00 €
- 3. Jungdliches Mitglied bis 18 Jahre (Schüler, Student, Azubi bis max. 25 Jahre*)**
Jahresbeitrag € 65,00 zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr von 25,00 €

***Die Vorlage einer Bescheinigung ist erforderlich**

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Beruf:	
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Einzugsermächtigung (SEPA):

Hiermit ermächtige ich den FRFC die zu entrichtenden Beitragszahlungen sowie die Aufnahmegebühr mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000887518 von folgendem Konto mittels Lastschrift mit der Mandatsreferenz_____ einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FRFC gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts: _____

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: DE __ __ | ____ _ | ____ _ | ____ _ | ____ _ | ____ _

BIC: _____ | _____
(8 oder 11 Stellen)

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen oder die Bankverbindung nicht mehr aktuell sein und entstehen dem FRFC durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf oder bis zur Beendigung der Mitgliedschaft gültig.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)