

Landesverband der Reit- und Fahrvereine Sachsen-Anhalt e. V.

Parkstr. 13; 06780 Zörbig/Prussendorf

Tel.: 034956-22965-66; Fax: 034956-22967

Internet: www.pferde-sachsen-anhalt.de

e-mail: LV-RFVSachsenAnhalt@online.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Als Inhaber des Pferdebetriebes beantrage ich,

Pferdebetrieb:	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ Ort:	
Telefon:	
Fax:	

e-mail:

Internet:

hiermit die außerordentliche Mitgliedschaft im Landesverband der Reit- und Fahrvereine Sachsen-Anhalt e. V.

Ich erkläre mich mit den mir satzungsgemäß zustehenden Rechten und Pflichten gegenüber dem Landesverband der Reit- und Fahrvereine Sachsen-Anhalt e. V. einverstanden, insbesondere erkenne ich hiermit die Grundsätze des Tierschutzes und die Verbandsnormen in Form der „Ethischen Grundsätze des Pferdefreundes“ an.

Mit der Mitgliedschaft im Landesverband der Reit- und Fahrvereine Sachsen-Anhalt e. V. erhalte ich Zugang zu allen Angeboten, die die Deutsche Reiterliche Vereinigung e. V. (FN) und der Landesverband der Reit- und Fahrvereine Sachsen-Anhalt e. V. für Pferdebetriebe bereithält. Der Pferdebetrieb wird u. a. regelmäßig über einen Servicebrief informiert und erhält Nachrichten über für Pferdebetriebe arrangierte Seminare und Fortbildungen. Der Pferdebetrieb kann Breitensportliche Veranstaltungen sowie Abzeichenprüfungen für Motivationsabzeichen und Basispass durchführen. Er hat Anspruch auf alle für Pferdebetriebe ausgehandelten Vergünstigungen.

Als Zeichen meiner Mitgliedschaft erhalte ich ein Schild mit dem Logo der Pferdebetriebe. Zu Werbezwecken darf ich ausschließlich die Zusätze „Mitglied im Landesverband der Reit- und Fahrvereine Sachsen-Anhalt e. V.“ oder „Partnerbetrieb der Deutschen Reiterlichen Vereinigung e. V. (FN)“ als Erweiterung meines Firmennamens führen. Eine Nutzung des Mitgliedsschildes zu Werbezwecken ist unzulässig.

Der Jahresbeitrag in Höhe von 100,00 € ist an den Landesverband der Reit- und Fahrvereine Sachsen-Anhalt e. V. zu entrichten und kann abgebucht werden.

Bank: _____

BLZ: _____

Konto-Nr. : _____

(Ort/ Datum)

(Unterschrift)