Reit- und Fahrverein Klötze e. V.

AUFNAHMEANTRAG

Name: .....

Vorname: ..... geb. am: .....

Wohnort: .....

Tel.-Nr.: ..... Beruf: .....

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

☐ Reiter ☐ Voltigierkind ☐ Passives Mitglied

Mitgliedschaft in anderem Reitverein: .....
(Name des Vereins)

Die Satzung des Reit- und Fahrvereins Klötze e. V. habe ich zur Kenntnis genommen und anerkannt.

....
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Klötze e. V., die fälligen Mitgliedsbeiträge in der von der Mitgliederversammlung festgesetzten Höhe von meinem Konto abzubuchen.
(Sie betragen zur Zeit für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres 3,00 Euro, Erwachsene und Jugendliche ab 15 Jahre 6,00 Euro
Voltigierkinder zahlen zusätzlich einen Voltigierbeitrag nach Absprache

Geldinstitut: ..... BLZ: .....

Konto-Nr.: .....

....
Ort, Datum Unterschrift