Aufnahmeantrag

Name:       Vorname:

Straße:       PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:       Tel-Nr.:

E-Mail:

Früherer Reitverein:

Namen weiterer Familienmitglieder:

Name:       Geb. Datum:

Name:       Geb. Datum:

Name:       Geb. Datum:

Name:       Geb. Datum:

Die einmalige Aufnahmegebühr von 50,00 € (Jugendliche bis 18 Jahre: 25,00€) werde ich entrichten und verpflichte mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu bezahlen.

Einzelmitgliedschaft (Erwachsene): 80,00€ jährlich

Einzelmitgliedschaft (Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre): 30,00 jährlich

Familienmitgliedschaft: 120,00€ jährlich

Passive Mitgliedschaft: 30,00€ jährlich

Die gültige Satzung der Reitgemeinschaft Schillerslage e. V. erkenne ich durch meine

Unterschrift an. Ich ermächtige die Reitgemeinschaft Schillerslage e. V. den Jahresbeitrag

und die einmalige Aufnahmegebühr von meinem Konto einzuziehen.

IBAN:

Bank:       BIC:

Ort, Datum Unterschrift

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren des Erziehungsberechtigten)