



Antrag auf Mitgliedschaft im Reitverein

Die Reitschule Stormarn e.V.

Reiten und mehr

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reitverein ,Die Reitschule Stormarn e.V.'
Ich verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages und erkenne die gültige Satzung an.

Name: _____
 Anschrift: _____

 Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
 Telefon: _____
 e-mail: _____

Mitglied ab: _____
 Mitglieds-Nr.: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Jahresbeitrag aktive anpackende Mitglieder	EUR	40,-.
Jahresbeitrag aktive Mitglieder	EUR	55,-
mit anpackende Kinder und Jugendliche bis vollendetes 17.Lebensjahr	EUR	30,-
Kinder und Jugendliche bis vollendetes 17. Lebensjahr	EUR	40,-
Das 1. Geschwisterkind zahlt die Hälfte des Beitrags, für das 2. (usw.) Geschwisterkind ist der Beitrag frei		
Einmalige Aufnahmegebühr	EUR	25,-

Änderungen der Beiträge werden durch die Mitgliederversammlung beschlossen und gelten dann für das laufende Kalenderjahr.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen

Kontonummer: _____
 Bankleitzahl: _____
 Kreditinstitut _____
 Kontoinhaber: _____

Stormarn, den

Unterschrift

Zustimmung des Erziehungsberechtigten