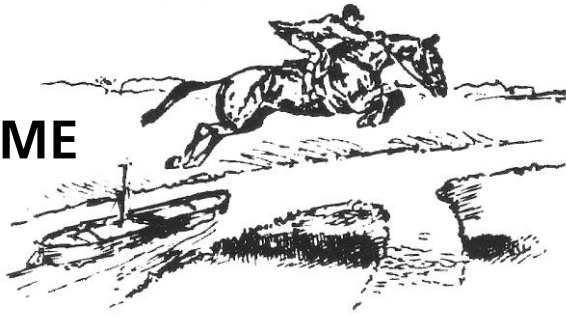




REITVEREIN ALLER-WESER e.V.

AUFNAHME



ANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reitverein Aller-Weser e.V. ab:

Monat _____ Jahr _____

Mit der Satzung des Vereins - die beim Vorstand eingesehen werden kann - erkläre ich mich einverstanden.

1. Mitglied: _____ Geb.-Dat.: _____

2. Mitglied: _____ Geb.-Dat.: _____

3. Mitglied: _____ Geb.-Dat.: _____

4. Mitglied: _____ Geb.-Dat.: _____

Adresse: Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mail: _____

Mitgliedsbeitrag:

Einmalige Aufnahmegebühr: bis 18 Jahre 10,- €
ab 18 Jahre 50,- €

Jahresbeitrag: 1. Familienmitglied 25,- €
jedes weitere Fam.-Mitglied 15,- €
- Erwachsene
- Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr 10,- €

Einzugsermächtigung mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich den Verein, den jeweils geltenden Vereinsbeitrag zu Lasten meiner nachstehend genannten Kontoverbindung mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN.: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte den Antrag ausfüllen und senden an:

Sabine Stoick, Im Dorf 13, 27283 Verden – Scharnhorst