

Aufnahmeantrag

Ich bitte als Mitglied in der Reitsportgemeinschaft Fallbachtal e. V. aufgenommen zu werden.
Die Satzung des Vereins wurde von mir zur Kenntnis genommen.

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtstag:

Beruf:

Datum:..... Unterschrift:.....

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich mittels Lastschrift den Mitgliedsbeitrag und Aufnahmebeitrag einzuziehen, zu Lasten:

BIC: IBAN:.....

Bank:

Kontoinhaber:

Anschrift:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

	<u>Aufnahmegebühr</u>	<u>Jahresbeitrag</u>
Erwachsene:	50,-- Euro	35,-- Euro
Jugendliche:	20,-- Euro	20,-- Euro
Familie:	Summe Einzelmitglieder	60,-- Euro

Ein Familienmitglied ist bereits Vereinsmitglied:janein