

AUFNAHMEANTRAG

Zur Mitgliedschaft im
Reitverein „Pferdefreunde Aichen e.V.“
Aichen 3
95512 Neudrossenfeld

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den o.g. Verein als Mitglied:

Aktiv jugendlich passiv Lehrgang Familie*

Fachgruppe: Fahren Reiten

Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

Erwachsene	€ 60,00
Jugendliche	€ 30,00
Passiv	€ 25,00
Lehrgang	€ 20,00

Familie* = Ein Erwachsener, jede weitere Person –20%

**Familienmitgliedschaft: 2 oder mehr Personen aus einem Haushalt von denen der Beitrag vom gleichen Girokonto abgebucht werden kann.*

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Persönliche Daten:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Telefon
------	---------	--------------	---------

PLZ	Wohnort	Straße, Hausnummer
-----	---------	--------------------

e-mail

Für Familienmitgliedschaft:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Telefon
------	---------	--------------	---------

Name	Vorname	Geburtsdatum	Telefon
------	---------	--------------	---------

Hiermit erteile ich Einzugsermächtigung für meinen Mitgliedsbeitrag:

BLZ	Kreditinstitut	Kontonummer
-----	----------------	-------------

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)