



# Reit- und Fahrgemeinschaft Barrier Heide e.V.

## Aufnahme und Mitgliedsbeiträge

- |  |          |        |
|--|----------|--------|
| 1. Einzelmitgliedschaft  | jährlich | € 25,- |
| 2. jedes weitere Familienmitglied  | jährlich | € 20,- |
| 3. Förderndes Mitglied   | jährlich | € 20,- |
| 4. Für alle Mitgliedschaften gilt eine <u>einmalige</u> Aufnahmegebühr von |          | € 10,- |

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der **Reit- u. Fahrgemeinschaft Barrier Heide e.V.**

zum: .....

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten, und erkläre mich mit der Satzung einverstanden.

Reiter       Fahrer       Förderndes Mitglied

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ e – mail: \_\_\_\_\_

Ist bereits ein Familienangehöriger Mitglied des Vereins?       Ja       Nein      (Bitte ankreuzen)

Wenn ja , wer: \_\_\_\_\_

**Nur ausfüllen von Antragstellern die bereits einem anderen Reit- und Fahrverein angehören!**

Ich gehöre dem: \_\_\_\_\_  
als       Stamm-Mitglied       Mitglied      an.      (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift : \_\_\_\_\_

## Lastschrift Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die **Reit- und Fahrgemeinschaft Barrier Heide e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Konto - Nr.: \_\_\_\_\_      BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_