



Reit- und Fahrgemeinschaft Barrier Heide e.V.

Aufnahme und Mitgliedsbeiträge

- | | | |
|--|----------|--------|
| 1. Einzelmitgliedschaft | jährlich | € 35,- |
| 2. jedes weitere Familienmitglied | jährlich | € 25,- |
| 3. Förderndes Mitglied | jährlich | € 25,- |
| 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 : _____

SEPA 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 SEPA Lastschrift einzuziehen:

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____