

Reitsportzentrum Hohenzollern e.V.

Vorstandschaft des
Reitsportzentrum Hohenzollern e.V.
Postfach 10 02 24

72302 Balingen

Antrag auf Mitgliedschaft im Reitsportzentrum Hohenzollern e.V.

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als

- | | | |
|--|------------------|-----------------|
| <input type="radio"/> Erwachsene - aktiv | Beitrag jährlich | 77,00 € |
| <input type="radio"/> Jugendliche/Schüler/Studenten- aktiv | Beitrag jährlich | 41,00 € |
| <input type="radio"/> Familie | Beitrag jährlich | 102,00 € |
| <input type="radio"/> passives Mitglied | Beitrag jährlich | 20,00 € |

ab _____ 20____ (Beginn der Mitgliedschaft). **Es wird keine Aufnahmegebühr erhoben.**

Antragsteller:

Name/Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse/Wohnort _____
Telefon/Fax _____

Die Mitgliedschaft wird auch für folgende Familienangehörige beantragt (bitte Geburtsdatum nicht vergessen):

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr soll von meinem/unserem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber _____
IBAN _____
Bank/Sparkasse _____
BIC _____

Ort/Datum

Unterschrift