

Reitgemeinschaft Hinterlengenberg und Umgebung e.V.



Mitgliedserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Reitgemeinschaft Hinterlengenberg

Der Jahresbeitrag beträgt für:

- | | |
|---|------|
| • aktive Kinder und Jugendliche | 27 € |
| • aktive Erwachsene | 40 € |
| • Familienbeitrag | 70 € |
| • passive Kinder/Jugendliche und Erwachsene | 18 € |

Die einmalige Aufnahmegebühr von **10 €** ist sowohl von aktiven, als auch von passiven Mitgliedern zu entrichten.

Der Jahresbeitrag, sowie die Aufnahmegebühr, soll für folgende Person zum 04.04. eines jeden Jahres vom nachfolgend genannten Konto abgebucht werden:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Telefon: _____

aktives Mitglied

Familienbeitrag

passives Mitglied

Datum und Unterschrift des Mitgliedes (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)