

Antrag auf die Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Schwabe e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Reit- und Fahrverein Schwabe e.V. und verpflichte mich zur
Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages,
z.Z. in Höhe vonEuro jährlich



Vor- und Zuname

Anschrift / Straße

PLZ / Wohnort

Telefon E-Mail

Geburtsdatum Beruf

Hiermit ermächtige ich den o.g. Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift ein zu ziehen.

Kreditinstitut

Kontonummer

Wenn mein Kto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort und Datum

Unterschrift

Unterschrift eines
Elternteiles / Vormundes

Falls Sie einem weiteren Reit- und Fahrverein angehören bitte hier auführen:

..... seit

Ich möchte gern im Verein neben der sportlichen Tätigkeit auch bei der Bewältigung einzelner Aufgaben mithelfen.

Mich Interessieren dabei folgende Tätigkeiten

Ich habe besondere Kenntnisse / Fähigkeiten in

Mitgliedsbeiträge

Kinder- und Jugendliche	30,00 € / Jahr
Erwachsene	60,00 € / Jahr
Familie	90,00 € / Jahr