

Reitergemeinschaft Mooshof e. V.
- Freunde der Reitkunst -
Schloßstrasse 20
83623 Ascholding
Tel. 08171/34 55 66

A U F N A H M E A N T R A G

Ich bitte Sie, als ordentliches Mitglied aufzunehmen:

Name/n:

Vorname/n:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtstag:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Mitgliedschaft:

(**Kind** unter 18 Jahren 80 Euro, **Erwachsener** 130 Euro, **Familie** zwei Erwachsene,
bis zu drei Kinder, einer stimmberechtigt 180 Euro)

Die Vereinssatzung, die zur Einsicht ausliegt, erkenne ich hiermit an.

Der Jahresbeitrag soll von IBAN: BIC:.....

bei der..... abgebucht werden.

(Kontoinhaber:)

Die Beitragszahlung ist nur im Abbuchungsverfahren möglich.

.....
(Unterschrift für Einzugsermächtigung)

....., den 20.....

.....
(Unterschrift des Mitglieds)

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bei Mitgliedern unter 18 Jahren)