



REITVEREIN DER "MONTAGSCLUB" E.V.

Aufnahme - Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reitverein DER "MONTAGSCLUB" e.V. ab _____ bis auf Weiteres.

Mitglieder Kündigungen müssen bis 15.11. d.j. vor Jahresende schriftlich dem Vorstand vorliegen !

Mit der Satzung des Vereins – die beim Vorstand eingesehen werden kann – erkläre ich mich einverstanden

Name Mitglied: _____ Geb.-Datum _____

Straße: _____ Mobil Tel: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Festnetz: _____

E-Mail: _____ FAX: _____

FN -PK Nr. _____ Berufsreiter Amateur

Leistungsklassen: Springen _____ Dressur _____ Vielseitigkeit _____

Jahresbeitrag:

- Erwachsene 200,00 €
- Kinder u. Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr 50,00 €
- Fördernde Mitglieder 200,00 €

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitglieds bzw. Erziehungsberechtigten)

Bitte den Antrag leserlich ausfüllen und senden an:



**REITVEREIN
DER "MONTAGSCLUB" E.V.**

**Wechold 172, 27318 Hilgermissen
E-Mail: info@der-montagsclub.de
FAX: 04255-9835518**

Bestätigung der Mitgliedschaft

1. Vorsitzender: _____

2. Vorsitzender: _____

2. Stellvertreter: _____

Einzugsermächtigung mittels SEPA Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich Sie, den jeweils geltenden Vereinsbeitrag zu Lasten meines nachstehend genannten Girokontos mittels SEPA Lastschrift einzuziehen.

IBAN Code: DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

- Sollten Sie eine Rechnung für steuerliche Belange benötigen, bitte Rechnungsanschrift mit korrekter Firmierung angeben :

Firma: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)