Beitrittserklärung Reitverein Löcherholz e.V.



Hiermit beantrage ich die Mit	tgliedschaft im R\	V Löcherholz zur	m (Datum)	als
☐ Erwachsener - aktiv ☐ Erwachsener - passiv		☐ Jugendlicher bis 18 Jahre☐ Familienmitgliedschaft		
Mitgliedsbeiträge und Au	ıfnahmegebüh	<u>r:</u>		
	Beitragssätze		Aufnahmegebühr	
Erwachsener	60 €		52 €	
Jugendlicher bis 18 Jahre	30 €		26 €	
Familie	100 €		52 €	
Passives Mitglied	40 €		26 €	
Mitgliedsdaten:				
Name, Vorname:		Geburtsdatum:		
Straße:				
PLZ, Wohnort:				
Emailadresse:				
Bankinstitut:		BIC:		
IBAN:				
Kontoinhaber (Name, Vorna	ıme):			
Bei Familienmitgliedscha	ft:			
Name:		Geburtsdatum:		
Name:		Geburtsdatum:		
Name:		Geburtsdatum:		
Hiermit erkläre ich mich dam Löcherholz eingezogen werde Datum:		dass die Mitglie	edsbeiträge vom Reitve	rein
X		X		
M itg lied		g esetzlich er Vertreter		