



# REITVEREIN DER "MONTAGSCLUB" E.V.

## AUFNAHME - ANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme  
in den Reitverein DER „MONTAGSCLUB“ e.V. ab \_\_\_\_\_ bis auf weiteres.  
Mitgliederkündigungen müssen 3 Monate vor Jahresende schriftlich dem Verein vorliegen!

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

Mitglied: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Leistungsklassen: Springen: \_\_\_\_\_ Dressur: \_\_\_\_\_ Vielseitigkeit: \_\_\_\_\_

- Jahresbeitrag:**
- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                                    | 150,- € |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr | 50,- €  |
| <input type="checkbox"/> Fördernde Mitglieder                          | 200,- € |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende von Mitgliedern                 | 100,- € |

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Bitte den Antrag ausfüllen und senden an:



**Wechold 172  
27318 Hilgermissen  
Fax: 04255-9835518**

### Bestätigung der Mitgliedschaft

1. Vorsitzender: \_\_\_\_\_

1. Stellvertreter: \_\_\_\_\_

2. Stellvertreter: \_\_\_\_\_



### Einzugsermächtigung mittels Lastschrift:

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

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)