



REITVEREIN AHRENSBURG - AHRENSFELDE e.V.

Mitgliedschaft im Reitverein Ahrensburg-Ahrensfelde e. V.

Wir freuen uns über Ihren Wunsch, Mitglied unseres Reitvereins zu werden. Bitte füllen Sie das anhängende Aufnahmeformular vollständig aus und senden es an unsere Vereinsadresse oder geben es bei einem der Vorstandsmitglieder ab.

Reitverein Ahrensburg-Ahrensfelde e. V.
Teichstraße 21b
22926 Ahrensburg

<u>Beitragsordnung:</u>	Jahresbeitrag	Aktiv ab 18 Jahre	50,00 EUR
		Schüler, Studenten, Azubis	35,00 EUR
		Passiv	25,00 EUR
Familienbeitrag	zweite Kind	15,00 EUR	
	ab dem dritten Kind	frei	

Bankverbindung: Sparkasse Holstein, IBAN: DE60 2135 2240 0090 0188 57, BIC: NOLADE21HOL

Der Jahresbeiträge wird **bis zum 30.04.** eines jeden Jahres von Ihrem Konto eingezogen.

Mit reiterlichen Grüßen
Reitverein Ahrensburg-Ahrensfelde e.V.

Bitte abtrennen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als aktives/passives Mitglied im Reitverein Ahrensburg-Ahrensfelde e. V. Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins, die Beitragsordnung sowie die Beschlüsse der Mitgliederversammlung zu beachten und meinen Verpflichtungen gegenüber dem Verein rechtzeitig nachzukommen.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

E-Mail: _____

Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Vereinsbeitrag für den Reitverein Ahrensburg-Ahrensfelde e. V. einmal jährlich von folgendem Konto eingezogen wird:

Zahlungsempfänger: Reitverein Ahrensburg-Ahrensfelde e. V.

Zahlungspflichtiger: _____

IBAN: _____
(22 Stellen)

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____