

Pferdefreunde Leitzachtal e.V

Aufnahmeantrag

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Tel: _____ Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail _____

Familienmitglieder: _____

(bei Familienmitgliedschaften, Name und Geburtsdatum)

Ich erkenne die Satzung der Pferdefreunde Leitzachtal e.V. sowie deren Aufgaben an.

Ich möchte im Verein als () aktives, () passives Mitglied beitreten.

Ich bin in erster Linie am () Fahren, () Reiten, an () beidem interessiert.

Ich ermächtige, stets widerruflich, die Pferdefreunde Leitzachtal e.V. den

- | | |
|---|-------------------------------|
| () Aufnahmebeitrag (einmalig) | in Höhe von 50,00 € sowie den |
| () Jahresbeitrag (jährlich) | in Höhe von 30,00 € bzw. den |
| () Jahresbeitrag jugendlich (jährlich, ohne Aufn.geb.) | in Höhe von 15,00 € oder den |
| () Familienbeitrag (jährlich) | in Höhe von 60,00€ |

mittels SEPA Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Pferdefreunden Leitzachtal e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kontonummer. _____

BLZ: _____

Ort: _____, den _____

Unterschrift: _____