

Beitrittserklärung zum Reit- und Fahrverein Papenburg e. V.

hiermit trete(n) ich/wir dem Reit- und Fahrverein Papenburg e. V. als Mitglied bei.

<input type="checkbox"/>	Beitrag für Familien mit Kindern	€	35,00	jährlich
<input type="checkbox"/>	Beitrag für Erwachsene	€	25,00	jährlich
<input type="checkbox"/>	Beitrag für Kinder/Schüler	€	20,00	jährlich
<input type="checkbox"/>	Beitrag für Hallennutzung mit eigenem Pferd	€	65,00	jährlich
<input type="checkbox"/>	Beitrag für Hallennutzung Voltigierer	€	10,00	jährlich

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Ort: _____

Familienangehörige bei dem Familienbeitrag

Vorname: _____

geb. am: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Ort/Datum

Unterschrift

Beitragserhebung

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ soll jährlich von meinem/unserem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber _____

Konto-Nr.: _____

BLZ _____

Kreditinstitut _____

Ort/Datum

Unterschrift