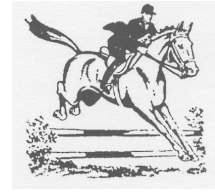


Reitverein "St. Georg" Burgstädt e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Reitverein „St. Georg“ Burgstädt e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name

Vorname

Geb. am

Wohnanschrift

Telefon

E – Mail

Gesetzlicher Vertreter
bei Minderjährigen

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen alle gesetzlichen Vertreter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Reitverein „St. Georg“ Burgstädt e.V., widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des

Kontoinhabers IBAN

BIC

kontoführendes Institut

Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

**Reitverein "St.Georg" Burgstädt e.V.
Weststraße 6
09217 Burgstädt**