



# Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer:

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Reit- und Fahrverein Graf Sporck Delbrück e.V.**

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geb.- Datum:

Geb.- Ort:

Telefon (privat):

Telefon (dienstlich):

Telefon Mobil:

E-Mail:

Eintrittsdatum:

Abteilung:  Jugend  Aktiv  Passiv

## Aufnahmegebühr:

(nur für aktive Mitgliedschaft)

bis 21 Jahre 100,00 EUR

ab 22 Jahre 150,00 EUR

Jahresbeiträge aktive Mitgliedschaft

bis 17 Jahre 25,00 EUR

ab 18 Jahre 60,00 EUR

passive Mitgliedschaft

30,00 EUR

Jahresbeitrag EUR

Aufnahmegebühr EUR

Unterschrift Mitglied

Unterschrift ges. Vertreter

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/ unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Die Kündigung der Mitgliedschaft beinhaltet gleichzeitig den Widerruf der Einzugsermächtigung.

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Bank:

Konto-Nr.:

Unterschrift des Kontoinhabers oder Bevollmächtigten