

## **Reiterverein Kollmar e.V. - Antrag auf Mitgliedschaft**

bitte senden an: Birte Thormählen, Am Deich 41, 25379 Herzhorn

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reiterverein Kollmar e.V. und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages, z.Z. in Höhe von

**30,00 € jährlich für AKTIVE MITGLIEDER**

**15,00 € jährlich für PASSIVE MITGLIEDER**

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nur ausfüllen bei minderjährigen Antragstellern (unter 18 Jahren)

Ich stimme dem o.g. Antrag meines o.g. Kindes zu.

Unterschrift eines Elternteils/Vormund: \_\_\_\_\_

Nur auszufüllen von Antragstellern, die bereits einem anderen Reit- und Fahrverein angehören:

Auf Turnieren reite ich für folgenden Verein (Stamm-Mitgliedschaft):

\_\_\_\_\_