

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Pferdesportverein Gut Ebenroth e.V. und verpflichte mich
zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages,

z.Zt. in Höhe von Euro.....jährlich.

Vor- und Zuname:.....

Anschrift/Straße:.....

PLZ/Wohnort:.....

Geburtsdatum:.....Beruf:.....

Tel.:.....Fax.:.....

E-Mail:.....

Hiermit ermächtige ich den o. g. Verein widerruflich, die
von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge

bei Fälligkeit zu Lasten meines

Girokontos

IBAN:.....

BIC:

mittels Lastschrift einzuziehen.

....., den.....
(Ort) (Datum/Unterschrift)

- Bei minderjährigen Antragsstellern
(unter 18 Jahre alt) Unterschrift Elternteil/Vormund

Ich stimme dem o. g. Antrag zu.

.....
(Unterschrift Elternteiles/Vormund)

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

Ich gehöre deman.



**Pferdesportverein
Gut Ebenroth e.V.**

Postanschrift:

Nadine Feser
(Kassenwart)

Gut Ebenroth 4
D 6 97450 Arnstein

Tel.: 09363.995.213

e-mail: post@gut-ebenroth.de

Christian Freier
(1.Vorsitzender)

Gut Ebenroth 4
D 6 97450 Arnstein

Tel.: 09363.995.213

Fax.: 09363.995.212

e-mail: post@gut-ebenroth.de

Bankverbindung Gut Ebenroth e.V.
IBAN: DE8179069010 00000 71919
BIC: GENO DEF1ATE