



Reitverein Flöha e.V.  
Reithalle Hausdorfer Straße 52 b 09557 Flöha

### Antrag auf Mitgliedschaft im Reitverein Flöha e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reitverein Flöha e.V..  
Ich verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages und erkenne die gültige  
Satzung an.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedsbeiträge betragen derzeit:

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:	75,00 EUR
- für Kinder bis zum vollendeten 17. Lebensjahr:	50,00 EUR

Änderungen der Beiträge werden durch die Mitgliederversammlung beschlossen und gelten dann für  
das laufende Kalenderjahr.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von  
meinem Konto abzubuchen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

....., den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Zustimmung Erziehungsberechtigte