

Ponyclub Klein Flöthe e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für

- mich
- mein Kind _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum)
- weitere Familienmitglieder:
 1. _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum)
 2. _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum)
 3. _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum)
 4. _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum)
 5. _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum)

in den Ponyclub Klein Flöthe e.V.

Jahresbeitrag

- Familie (2 Erwachsene + 2 Kinder) 100 Euro (jedes weitere Kind + 10 Euro)
- Erwachsene 60 Euro
- Kind 30 Euro
- Kurzmitgliedschaft (1 Jahr) 30 Euro
- passives Mitglied 25 Euro

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon/Handy: _____ Email: _____

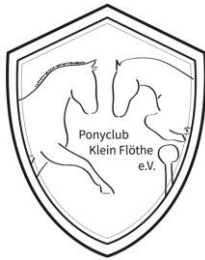
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die veröffentlichte Vereinssatzung, Beitragssatzung und die Datenschutzerklärung an.

Datum, Ort

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Ponyclub Klein Flöthe e.V.
Lindenstraße 3
38312 Klein Flöthe

VORSTAND:
1.Vorsitzender:
Arne Klawun | Tel. 0174/7385377
2.Vorsitzender:
Stephanie Evers-Neumann
Kassenwart:
Ellen Krüger | Tel. 0173/2417483



Ausführung für den Verein

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, _____ (Name) den Ponyclub Klein Flöthe e.V., den Jahresbeitrag von _____ Euro für die Vereinsmitgliedschaft einzuziehen.

Name des Vertragspartners: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Name des Reiters: _____

Betrag: _____

Kontodaten

Name des Kontoinhabers: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Ort

Unterschrift

Ponyclub Klein Flöthe e.V.
Lindenstraße 3
38312 Klein Flöthe

VORSTAND:
1. Vorsitzender:
Arne Klawun | Tel. 0174/7385377
2. Vorsitzender:
Stephanie Evers-Neumann
Kassenwart:
Ellen Krüger | Tel. 0173/2417483