



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich/wir:

1. Name: _____ Vorname: _____

2. Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

1. Geburtsdatum: _____ Handy: _____

2. Geburtsdatum: _____ Fax: _____

Email: _____

ab dem _____ die Mitgliedschaft im Reiterverein St. Hubertus Rendsburg e.V.

Jahresbeiträge: *zutreffendes bitte ankreuzen*

- | | | |
|-----------------------|--|----------|
| <input type="radio"/> | 1. Erwachsene aktive Mitglieder | 120,00 € |
| <input type="radio"/> | 2. Erwachsene fördernde (passive) Mitglieder | 60,00 € |
| <input type="radio"/> | 3. Jugendliche Mitglieder (bis zum 21. Lebensjahr) | 60,00 € |
| <input type="radio"/> | 4. Erwachsene aktive Mitglieder, Auszubildende,
Wehr- und Zivildienstleistende bis zum 26. Lebensjahr.
(Nachweis erforderlich !) | 60,00 € |
| <input type="radio"/> | 5. Familienmitgliedschaft (2 Erwachsene + Kinder) | 240,00 € |

Der Beitrag schließt die Versicherungsbeiträge für Sportunfälle (Pflichtbetrag LSV) ein. Der Jahresbeitrag wird in zwei Raten (1. und 2. Halbjahr) abgerufen, dieser wird ab dem Eintrittsdatum anteilig berechnet. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist bis zum 15.11. zum Ende eines Jahres schriftlich möglich.

Nach erfolgter Aufnahme bin/sind ich/wir mit der Abbuchung im Lastschriftverfahren der Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto einverstanden.

Konto – Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Datum: _____

Unterschrift: _____
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren die Unterschrift der Eltern)