

Reit- und Fahrverein Poseritz e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Poseritz e.V. und verpflichte mich zur Zahlung des jeweiligen Mitgliedsbeitrages,

z.Zt. in Höhe von jährlich.

Vor- und Zuname:

Anschrift/ Straße:

PLZ/ Wohnort:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon:

Ort..... Datum..... Unterschrift.....

Auszufüllen bei minderjährigen Antragstellern (unter 18 Jahre alt)

Ort..... Datum..... Unterschrift.....

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

Ich gehöre demals Stamm- Mitglied/ Mitglied an.

(nicht zutreffendes streichen!)