

Reiterverein Liebenburg und Umgebung e.V. 1924
z.H. Frau Yvonne Beckmann
Appenroder Straße 25 A 38315
Schladen

Datum:

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Reitervereins Liebenburg und Umgebung mit Sitz in Liebenburg.

Meine Mitgliedschaft beginnt am:

Es ist mir bekannt, dass ich durch meine Mitgliedschaft im Reiterverein und dessen Mitgliedschaft im Landessportbund Niedersachsen den Haftpflicht- und Unfallschutz genieße. Die Mitgliedschaft kann von mir jeweils bis zum 30.09. zum Jahresende gekündigt werden.

Mitglied kann ich nur werden, mit der Erteilung einer Einzugsermächtigung als SEPA-Lastschriftmandat (sh. gesonderter Vordruck).

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Straße:

Wohnort:

Email:

Tel.:

Fax:

Beitragssätze:

Erwachsene: (ab 18 Jahre)	45,- €
Jugendliche: (unter 18 Jahre)	30,- €
Familien: 1. Mitglied Ehemann/Ehefrau	45,- €
2. Mitglied Ehemann/Ehefrau/ Kinder unter 18 Jahren	30,- €
3. weitere Familienmitglieder unter 18 Jahren	20,- €

Als einmalige Aufnahmegebühr wird der jeweilige Jahresbeitrag erhoben.

.....
(Unterschrift)

bei Minderjährigen:

.....
(Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

**Bitte eine gesonderte Einzugsermächtigung als SEPA-Lastschriftmandat zusätzlich ausfüllen!
Siehe gesonderter Vordruck!**