



Antrag auf Mitgliedschaft in der Reitergemeinschaft Burg Stammeln e.V.

Reitanlage Burg Stammeln | 50189 Elsdorf E-Mail: vorstand@rg-burgstammeln.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Reitergemeinschaft Burg Stammeln e.V. für:

Vor- und Nachname : _____
(Hauptmitglied)

Vor- und Nachname : _____
(minderjähriges Familienmitglied in Familienbeitrag)

Geb-Datum: _____ Geb-Datum: _____
(Hauptmitglied) (minderjähriges Familienmitglied in Familienbeitrag)

Anschrift: _____
(Hauptmitglied)

E-Mail: _____
(Hauptmitglied)

Telefon: _____
(Hauptmitglied)

Ich erkenne die jeweils geltende Satzung an und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden jährlichen Mitgliedsbeitrages. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 65 € für Erwachsene und 45 € für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre.
Der Familienbeitrag für einen Erwachsenen und ein Kind beträgt 90 €.
Der Beitrag ist jeweils im März eines jeden Jahres fällig und zahlbar.

Ort, Datum und Unterschrift des Antragsstellers (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)