

Messingweg 160
 48157 Münster
 Mobil: 0172/6925214

**REIT- UND FAHRVEREIN ZUM
 RIESELFELD MÜNSTER E. V.**

AUFNAHMEANTRAG

NAME, VORNAME	
<input type="text"/>	
GEBURTSDATUM	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
STRASSE	
<input type="text"/>	
HAUSNR.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	ORT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
FAX	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
MOBIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	
<input type="text"/>	

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Reit- und Fahrverein zum Rieselfeld Münster e.V.

Ihre personenbezogenen Daten, werden nur zur Abwicklung des der Erhebung zugrundeliegenden Zwecks verwendet.

- Mitgliedsbeitrag aktives Mitglied bis 18 Jahre jährlich 69,- €
- Mitgliedsbeitrag aktives Mitglied über 18 Jahre jährlich 109,- €
- Familienmitgliedschaft 215,- €
- Mitgliedschaft passives Mitglied 30,- €

SEPA-LASTSCHRIFT MANDAT

Bei jugendlichen Mitgliedern ist die passive Mitgliedschaft eines Elternteils erwünscht.

KONTOINHABER: NAME, VORNAME	
<input type="text"/>	
IBAN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	
<input type="text"/>	

Ich bin damit einverstanden, dass die Reitschulbeiträge vom oben genannten Konto eingezogen werden. Die Geschäftsbedingungen des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
 ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT (bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten / Kontoinhabers)