

# Mitgliedsaufnahmeantrag

**Reiterverein Schmalleberg e.V.**  
**Alte Ennest 23**  
**57392 Schmalleberg**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reiterverein Schmalleberg e.V.

Durch nachstehende Unterschrift erkenne ich die Satzungen des Vereins an und erkläre mich gleichzeitig damit einverstanden, daß der Jahresbeitrag von meinem

Konto-Nr. BLZ:

bei der Bank

abgebucht und auf einem der Konten des Reitervereins Schmalleberg e.V. gutgeschrieben wird.

Stadtsparkasse Schmalleberg	Konto-Nr.: 4077	BLZ: 460 528 55
Volksbank Schmalleberg	Konto-Nr.: 16 172 800	BLZ: 460 628 17

Die Jahresbeiträge sind z.Z. festgesetzt: aktive Erwachsene	65,00 €
passive Erwachsene	40,00 €
Jugendliche bis 12 Jahre	30,00 €
Jugendliche von 13-18 Jahren	35,00 €
Familienpauschale	130,00 €

Persönliche Daten des Mitgliedes:

.....  
(Name und Vorname)

.....  
(Geboren)

.....  
(Anschrift)

.....  
(Wohnort)

Der Austritt aus dem Reiterverein ist nur gültig, wenn die Kündigung der Mitgliedschaft bis zum 30.09. eines Jahres zum Jahresschluß schriftlich erfolgt.

Schmalleberg, den

.....  
(Unterschrift Mitglied)

.....  
(Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen)