

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim **Reitverein Arche Noah Peitz e.V.**

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____
geboren am: _____ Telefonnr.: _____
eMail-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

Aufnahmegebühr

Kinder bis **14** Jahre Erwachsene **10,00** Euro

Jahresbeitrag

Kinder bis **14** Jahre Erwachsene **60,00** Euro

Der Beitrag ist im **Voraus einmal jährlich zum 1. des Eintrittsmonats** auf folgendes Konto zu buchen – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag.

Die Mindestlaufzeit der Mitgliedschaft beträgt 12 Monate. Der Vertrag verlängern sich stillschweigend, wenn keine Kündigung in Schriftlicher Form unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist vorliegt.

Bankverbindung

Reitverein Arche-Noah Peitz e.V.

Sparkasse Spree Neiße

IBAN: **DE88 1805 0000 0190 0469 70**

BIC: **WELADED1CBN**

Verwendungszweck: **Jahresbeitrag / Mitgliedsnummer**

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich:

(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

Ansprechpartner:

Vorsitzende: **Mandy Eichhorn**
Hüttenwerk 3
03185 Peitz

Stellvertreter: **Andreas Werk**
Hüttenwerk 3
03185 Peitz

Kontakt: 0176 - 22849189