

Reit- und Fahrverein Kö-Bi-Sa e.V.
 Vor der Heide 19
 07318 Saalfeld
 Telefon: 03671/642736
 E-Mail: info@koebisa.de
 www.koebisa.de



Mitgliedsantrag

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beitrittsdatum: _____

Telefon: _____

Daten der Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Mitgliedern:

Erziehungsberechtigter 1		Erziehungsberechtigter 2	
Nachname		Nachname	
Vorname		Vorname	
Geb.-datum		Geb.-datum	
Straße, Hausnr.		Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Telefon:		Telefon:	
Zustimmung WhatsApp	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zustimmung WhatsApp	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Reit- und Fahrverein "Kö-Bi-Sa e.V." und erkenne die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an.

Die Beitragszahlung erfolgt per: *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Dauerauftrag

Sepa-Lastschriftmandat

auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: RV Kö-Bi-Sa e.V.
IBAN: DE68 8305 0303 0000 1300 01
BIC: HELADEF1SAR

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

bei minderjährigen Antragstellern (vertreten durch):

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2