



**Reit- und Fahrverein  
Lichtenhorst  
und Umgebung e.V.**

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT**  
**im Reit- u. Fahrverein Lichtenhorst u. Umgebung e.V.**

Familienname : .....

Vorname : .....

Geburtsdatum: .....

Vorname : .....

Geburtsdatum: .....

Vorname : .....

Geburtsdatum: .....

Vorname : .....

Geburtsdatum: .....

**Anschrift**

Straße : ..... PLZ / Wohnort : .....

Telefon-Nr. : ..... E-Mail-Adresse : .....

**Bankverbindung**

IBAN Zahlungspflichtigen : .....

BIC : .....Bank: .....

Name des Kto.-Inhabers : .....

Ort/Eintrittsdatum : ..... Unterschrift : .....

**Nur auszufüllen bei Antragstellern unter 18 Jahren.**

**Ich stimme dem Antrag meines oben genannten Kindes zu.**

**Bei Minderjährigen haftet der ges. Vertreter in vollem Umfang.**

**Der Beitrag beträgt zur Zeit:**

Jugendliche : 15,- € / Jahr

Erwachsene : 27,- € / Jahr

Familien mit Kindern bis

zu 18 Jahren : 45,- € /Jahr

Unterschrift : .....

Erziehungsberechtigter