



Reit- und Fahrclub Thüle e.V.



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Reit- und Fahrclub Thüle e. V. mit Wirkung zum _____ .

Zuname: _____ Vorname: _____

Straße : _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

- Normale Mitgliedschaft 31,00€ jährlich
- Familien-Mitgliedschaft 70,00 € jährlich
- Schüler / Studenten Mitgliedschaft 16,00 € jährlich

Bei Jugendlichen Name der Eltern:

Zuname: _____ Vorname: _____

Bei Familien – bitte Name, Geb. Datum angeben:

Die Satzung des Clubs wird von mir anerkannt.

Ich bitte um Übersendung der Satzung.

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ort und Datum

