



Reiterverein Gelsenkirchen e.V

Aufnahmeantrag

Erziehungsberechtigter:

N A M E Vorname Geb.-Dat.:

Anschrift:.....

Beruf: Telefon:

Bankverbindung:

Konto.-Nr.: BLZ:

Bank:

Ich bin mit der Beitragszahlung im Bankeinzugsverfahren einverstanden.

Als Erziehungsberechtigter hafte ich persönlich für die Beitragszahlung.

Für mich Kinder Ehepartner (bitte ankreuzen)

Als Jugendmitglied: / Familienangehöriger:

N A M E: Vorname: Geb.-Dat.:

N A M E: Vorname: Geb.-Dat.:

Sollten Sie in der Ausbildung sein, bitten wir um eine dementsprechende Bescheinigung (jährlich spätestens bis zum 31. März einzureichen).

Datum:

Unterschrift:

Unterschrift

Erziehungsberechtigter

Jugendlicher

Jedes aktiv am Reitunterricht teilnehmende Mitglied ab dem 14. Lebensjahr muss 15 Arbeitsstunden im Jahr ableisten. Nicht geleistete Arbeitsstunden werden in Rechnung gestellt.