

Wiesbadener Reit- und Fahr-Club e.V.
Sekretariat
Postfach 60 22

65050 Wiesbaden

Ich möchte dem

WIESBADENER REIT- UND FAHR-CLUB E.V.

als Mitglied beitreten und stelle hiermit den Antrag, aufgenommen zu werden.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Aktiver Reiter: Ja / Nein

Eigenes Pferd: Ja / Nein

Beitragszahlung:

Ich bin bis auf Widerruf mit der Abbuchung des Jahresbeitrages einverstanden:

€ 95,00 (volljähriges Erstmitglied),

€ 45,00 (Lebenspartner),

€ 20,00 (Jugendliche / Studenten bis 27 Jahre).

(Unzutreffendes bitte streichen)

Geldinstitut: _____ Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bitte senden Sie mir eine Rechnung zu.

Datum: _____ Unterschrift: _____