**Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

**Pferdesportverein Breitenhaide-Ortenberg e.V.**

Ich verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages, z. Zt. in Höhe von jährlich (bitte ankreuzen und Abteilung unterstreichen)

 25 € für Kinder (Reiten, Hippolini, Voltigieren)

 50 € für Erwachsene (Reiten, Hippolini, Voltigieren)

 25 € für passive Mitglieder

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Geburtsdatum:

Email-Adresse:

Hiermit ermächtige ich den o.g. Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN:

Bank: BIC:

Ortenberg, den

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des PSV Breitenhaide-Ortenberg e.V. an.

Unterschrift

Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller

Ich/Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres o.g. Kindes auf erstes Auffordern durch den Vorstand innerhalb einer Woche zu begleichen.

Ort/ Datum/Unterschrift

Nur auszufüllen von Antragstellern, die bereits einem Reit- und Fahrverein angehören:

Ich gehöre dem als Stamm-/Mitglied an.