

Reit- u. Fahrverein Lingen e. V. – Auguststraße 45 – 49809 Lingen

		Beitrittserkläre	ung	fahren springen voltigieren
Hiermit erkläre ich m	einen Beitritt als	s Mitglied in den Reit- u.	Fahrverein Linger	n und Umgebung e.V.
(Name)	(Vorname)		(Geburtsdatum)	
(Strasse und Ort)			(TelNr.)	
Lingen,			(Unter	schrift)
	(Bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)			
Bitte ankreuzen:	o Fahrer	o Dressurreiter	o Springreiter	o Hobbyreiter
	o Züchter	o Passiv-Mitglied	o Voltigierkind	o Ponyreiter
	o Dressur- u. Springreiter			
Mitgliedsbeiträge (S	Stand 01.04.20	<u>13):</u>		
		60,- € Aufnahmeg	ebühr	
	120,-€ Familien		65,-€ Jungendliche bis 18 Jahre	
	85,-€ Erwa	85,-€ Erwachsene 19 - 54 Jahre		hsene ab 55 Jahre
	69,-€ V olti	gierbeitrag pro Quartal		
		Einzugsermächt		
Hierdurch ermächtige bis auf Widerruf die f	e ich den Reit- u ällig werdender	und Fahrverein Lingen zu n Vereinsbeiträge jährlich	u Lasten meines u n abzubuchen.	.a. Bank-, Postscheckkonto
(Nam	ne)	(Vorname)		
(Bank)		(Bankleitzahl)		(Konto - Nr.)

(Unterschrift Kontoinhaber)