



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im
**Förderkreis des nationalen und internationalen Reitsports in
 Bayern e.V. (FRB)**

Vorname* <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nachname* <input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße und Hausnummer* <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Postleitzahl* <input style="width: 80%;" type="text"/>	Ort* <input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon, Fax, Mobil* <input style="width: 80%;" type="text"/>	E-Mail-Adresse* <input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsdatum <input style="width: 80%;" type="text"/>	

Mitgliedsantrag für	
Einzelmitgliedschaft ohne Förderung <input type="checkbox"/> 100,- € pro Jahr	Partnermitgliedschaft ohne Förderung <input type="checkbox"/> 150,- € pro Jahr
Mitgliedsantrag als förderndes Mitglied für	
Einzelmitgliedschaft Silberkarte mit FRB-Förderung <input type="checkbox"/> € 550,- € pro Jahr (Spendenquittung über 450,- €)	Partnermitgliedschaft Silberkarte mit FRB-Förderung <input type="checkbox"/> € 600,- € pro Jahr (Spendenquittung über 450,- €)
Hiermit erteile/n ich/wir eine Einzugsermächtigung von meinem/unserem Konto.	
Bank: <input style="width: 80%;" type="text"/>	
IBAN: <input style="width: 80%;" type="text"/>	BIC: <input style="width: 80%;" type="text"/>

O Ich/Wir habe/n die Satzung des FRB e.V. zur Kenntnis genommen.

Bitte ausdrucken, unterzeichnen und an den FRB senden per Post oder Mail.

Ort, Datum

Unterschrift

* Pflichtfelder