



MITGLIEDSANTRAG

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

Vorname*	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer*	
<input type="text"/>	
Postleitzahl*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon, Fax, Mobil*	E-Mail-Adresse*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	
<input type="text"/>	

Mitgliedsantrag für	
Einzelmitgliedschaft ohne Förderung <input type="checkbox"/> 150,- € pro Jahr	Partnermitgliedschaft ohne Förderung <input type="checkbox"/> 250,- € pro Jahr
Mitgliedsantrag als förderndes Mitglied für	
Einzelmitgliedschaft Silberkarte mit FRB-Förderung <input type="checkbox"/> € 600,- € pro Jahr (Spendenquittung über 450,- €)	Partnermitgliedschaft Silberkarte mit FRB-Förderung <input type="checkbox"/> € 700,- € pro Jahr (Spendenquittung über 450,- €)
Hiermit erteile/n ich/wir eine Einzugsermächtigung von meinem/unserem Konto.	
Bank: <input type="text"/>	
IBAN: <input type="text"/>	BIC: <input type="text"/>

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

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

Ort, Datum

Unterschrift

* Pflichtfelder