

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: 95%;" type="text"/>	Ort* <input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon, Fax, Mobil* <input style="width: 95%;" type="text"/>	E-Mail-Adresse* <input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsdatum <input style="width: 95%;" type="text"/>	

Mitgliedsantrag für	
Einzelmitgliedschaft ohne Förderung <input type="checkbox"/> 100,- Euro pro Jahr	Partnermitgliedschaft ohne Förderung <input type="checkbox"/> 150,- Euro pro
Mitgliedsantrag als förderndes Mitglied für	
Einzelmitgliedschaft Silberkarte mit FRB Förderung <input type="checkbox"/> € 550,- (450,- Euro pro Jahr gegen Spendenquittung)	Partnermitgliedschaft Silberkarte mit FRB Förderung <input type="checkbox"/> € 600,- (450,- Euro pro Jahr gegen Spendenquittung)

Hiermit erteile(n) ich/wir eine Einzugsermächtigung von meinem/unseren Konto.	
Bank* <input style="width: 95%;" type="text"/>	
IBAN: <input style="width: 95%;" type="text"/>	BICC: <input style="width: 95%;" type="text"/>

Ich habe die Satzung des FRB gelesen und verstanden. Bitte ausdrucken, unterzeichnen und an den FRB senden per Post oder per Mail.

München, den
.....
 rechtsverbindliche Unterschrift)

*Pflichtfeld

-FRBE.V.-
 LANDSHAMERSTR.11,81929MÜNCHEN;
 REGISTERGERICHTMÜNCHEN,REG.-NR.VR8289;
 BANKHAUSLAMPE,IBAN:DE31480201510001567217;BIC:LAMPDEDDXXX
 TEL.:089/926967-451,FAX:089/926967-452,
 E-MAIL:OFFICE@FRBEV.DE,INTERNET:WWW.FRBEV.DE