1. Vorsitzender: Hinrich Köhlbrandt Bürgermeister-Lafrenz-Str. 2a 23769 Burg auf Fehmarn

Tel: 04371/3807 Fax:04371/864759

Mail: hinrich-uta-koehlbrandt@t-online.de

Antrag bevorzugt bitte per Mail an: kassenwart.frrv@online.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Fehmarnschen Ringreiterverein

Anrede:	
Vor- u. Zuname:	
Anschrift/Straße:	
PLZ u. Ort:	
Geburtsdatum: Telefon/Mobil:	
E-Mail:	
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Fehmarnschen Ringreiterverein und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages (jeweils fällig zum 01.04. eines Jahres) von z.Zt. jä	hrlich
40,- € für jugendliche (bis 18 Jahre) und passive Mitglieder 70,- € für aktive Mitglieder	
auf das Konto des Fehmarnschen Ringreitervereins bei der Sparkasse Holstein, IBAN: DE85 213 522 40 00 91 509 588, BIC: NOLADE2 1HOL.	
Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat): Hiermit ermächtige ich den Fehmarnschen Ringreiterverein den Jahresbeitrag jeweils zum 01.04. des Jahres zusten meines Kontos	<u>z</u> u
IBAN : DE I I I I I I	
mittels Lastschrift einzuziehen. Gläubiger-Identifikationsnummer : DE 68 ZZZ 00000219905 - (Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt)	
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betra verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen	ıges
Ich bin bereit, bei den Turnieren mitzuhelfen ja nein	
(Ort) , den (Unterschrift)	
(Off) (Office Schiff)	
Ich stimme dem o.g. Antrag meines o.g. Kindes zu (Bei Minderjährigen Antragstellern, unter 18 Jahre	alt).
(Unterschrift eines Elternteils/Vormund)	
Bitte ausfüllen von Antragstellern, die bereits einem anderen Reit- und Fahrverein angehören:	
Ich gehöre dem als Stammmitglied / Mitglied an.	