



Mitgliedschafts-Aufnahmeantrag

Reiterverein Eldagsen und Umgegend e.V.,
Mehler Str., 31832 Springe / Wülfinghausen

Hiermit erkläre ich mit Wirkung möglichst zum _____ meinen Beitritt als Mitglied in den Reiterverein Eldagsen und Umgegend e.V., und zwar als:

Antragsteller/in (ggf. Kind):	
Name, Vorname:	
geb. am:	in:
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon/Handy:	
E-Mail:	
Art der Mitgliedschaft: einzeln aktiv <input type="checkbox"/> aktive Familie <input type="checkbox"/> einzeln passiv <input type="checkbox"/>	
Reiten bei:	
Voltigieren bei:	
Erziehungsberechtigte/r bzw. gesetzl. Vertreter:	
Name, Vorname:	
geb.am:	in:
Straße (falls abweichend):	
PLZ, Wohnort (falls abweichend):	
Telefon/Handy:	
E-Mail:	
Art der Mitgliedschaft: einzeln aktiv <input type="checkbox"/> aktive Familie <input type="checkbox"/> einzeln passiv <input type="checkbox"/>	
Reiten bei:	
Voltigieren bei:	
weitere Familienmitglieder:	
Name, Vorname:	
geb. am:	in:
Straße (falls abweichend):	
PLZ, Wohnort (falls abweichend):	
Telefon/Handy:	
E-Mail:	
Art der Mitgliedschaft: einzeln aktiv <input type="checkbox"/> aktive Familie <input type="checkbox"/> einzeln passiv <input type="checkbox"/>	
Reiten bei:	
Voltigieren bei:	

Reiterverein Eldagsen und Umgegend e.V.

*1. Vorsitzende: Stephanie Rank
Mehler Str., 31832 Springe/ Wülffinghausen
Tel.: 0177/3452203*

Bankverbindung:

*Volksbank Springe,
IBAN DE23251933310820618000
BIC GENODEF1PAT*

E-Mail: info@rv-eldagsen.de

*für Fragen zur Abrechnung und zum
Datenschutz:
Regina Benz
Reginabenz64@googlemail.com*