Dreieicher Verein für Sport und Therapie am Pferd e.V.



<u>Aufnahmeantrag</u>

		Vorname:
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Straße/Nr.:		PLZ/Wohnort:
Telefon:		E-Mail:
Alle betroffenen M bis zum 15. Janua	itglieder sind verpflichtet Ir des Jahres einen Nach zulegen. Wird kein Nach	B Jahren ist ein Nachweis der Ausbildung beifüger nach Vollendung des 18. Lebensjahres jeweils nweis über Schulbesuch, Ausbildung oder weis vorgelegt, wird automatisch der Beitrag für
B. Ich beantrage of Familienmitglieder		ft für mich (oben) und folgende weitere
1		Geburtsdatum:
2		Geburtsdatum:
3		Geburtsdatum:
	roa boträati 26 boi Kini	
	•	der und Jugendliche unter 18 Jahren bzw Schüler, wachsene Person (A) /// 100€ Familie (B) -
Azubi, Student (A_ D. Die auf der We an. Mir ist bekannt ab schriftlicher Zus wird immer der Jal	O) /// 60 einzelner Erebsite hinterlegte Vereinst, dass der Vorstand übesage gilt. Die Mindestdat	•
Azubi, Student (A_ D. Die auf der We an. Mir ist bekannt ab schriftlicher Zus wird immer der Jal	O) /// 60 einzelner Erebsite hinterlegte Vereinst, dass der Vorstand übesage gilt. Die Mindestdauhresbeitrag fällig. Ein zeidem Verein berechnet.	wachsene Person (A) /// 100€ Familie (B) - ssatzung (10.10.2010) erkenne ich als verbindlich r die Aufnahme entscheidet und die Mitgliedschaf- uer der Mitgliedschaft beträgt ein Kalenderjahr. Es tlicher Beitragsanteil wird weder beim Eintritt noch

E. Senden Sie bitte den ausgefüllten Aufnahmeantrag an Wolfgang Maas, Am Buchrain 3c,

63322 Rödermark oder geben Sie es einem Vereinsmitglied mit.