

ANTRAG - VEREINSMITGLIEDSCHAFT/ KURSE/ THERAPIE



HIERMIT BEANTRAGE ICH ALS VERTRAGSPARTNER:IN

für mich

für mein Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

VEREINSMITGLIEDSCHAFT AB DEM ____ . ____ . 20 __

BEITRAG

als aktives Mitglied

01. ____ . 20 __

monatlich 10 Euro

als passives Mitglied

monatlich 10 Euro

KURSTEILNAHME / THERAPIE AB DEM ____ . ____ . 20 __

BEITRAG

Freizeit-Voltigieren

01. ____ . 20 __

monatlich 35 Euro

Turnier-Voltigieren

01. ____ . 20 __

monatlich 50 Euro

Einzel-Voltigieren

01. ____ . 20 __

monatlich 40 Euro

Reiten 1 mal wöchentlich

mit Reitunterricht in der Gruppe

01. ____ . 20 __

monatlich 45 Euro

monatlich 60 Euro

Reiten 2 mal wöchentlich

mit Reitunterricht in der Gruppe

01. ____ . 20 __

monatlich 70 Euro

monatlich 85 Euro

Reitbeteiligung

mit Reitunterricht in der Gruppe

01. ____ . 20 __

monatlich 100 Euro

monatlich 115 Euro

Therapeutisches Reiten

Hipponotherapie

Heilpädagogische Förderung mit dem Pferd

01. ____ . 20 __

28 Euro pro Termin

45 Euro pro Termin

Alle Beiträge sind spätestens bis zum 15. eines Monats auf unser Vereinskonto überweisen. Die Kontoverbindung wird Ihnen vom Verein mit dem unterschriebenen Antrag zugesendet.

FOTOERLAUBNIS

Ich erteile hiermit die Erlaubnis,

Ich erteile hiermit keine Erlaubnis,

dass FOTO- UND FILMAUFNAHMEN vom Vereinsmitglied für Vereinszwecke (z.B. für die Öffentlichkeitsarbeit) verwendet werden dürfen.

VERTRAGSPARTNER:IN (bei Minderjährigen die/der Erziehungsberechtigte)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Datum / Unterschrift Vertragspartner:in

BESTÄTIGUNGSVERMERK

____ . ____ . 20 __

Mitgliederservice RVI