



# AUFNAHMEANTRAG

Reiter:

Voltigierer:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag:

Erwachsene: 70,00 €

Jugendliche, Schüler, Studenten: 35,00 €

Der Beitrag ist bis zum 31. Januar des jeweiligen Jahres zu überweisen an

Berliner Sparkasse

IBAN: DE96 1005 0000 0190 6278 67

BIC: BELADEVB33XXX

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Sie muss bis zum 15. November des betreffenden Jahres erfolgen, ansonsten verlängert sich der Vertrag automatisch um ein weiteres Jahr.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben ausschließlich zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Berlin, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

---

**RV Eichkamp-IPRZ Berlin e.V. • Treskowallee 161 • 10318 Berlin •**

**Tel.: +49 (0)171 3121782**

**Mail: RVEichkampberlin@web.de • Internet: www.rv-eichkamp.de**