

Fehmarnscher Ringreiterverein  
Hinrich Köhlbrandt  
Bürgermeister-Lafrenz-Str. 2a  
23769 Burg auf Fehmarn  
Tel: 04371/3807 Fax:04371/864759  
Mail : [hinrich-uta-koehlbrandt@t-online.de](mailto:hinrich-uta-koehlbrandt@t-online.de)



## Antrag auf Mitgliedschaft im Fehmarnschen Ringreiterverein

Frau  Herr

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Anschrift/Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Fehmarnschen Ringreiterverein** und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages von z.Zt.(ab 2016) **jährlich**

€ 30,- für jugendliche (bis 18 Jahre) und passive Mitglieder

€ 50,- 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:

Hiermit ermächtige ich den Fehmarnschen Ringreiterverein  
den Jahresbeitrag jeweils **zum 01.04. des Jahres** zu Lasten meines Kontos

\_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN : DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Ich bin bereit, bei den Turnieren mitzuhelfen ja  nein

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\*Nur auszufüllen bei Minderjährigen Antragstellern (unter 18 Jahre alt):

Ich stimme dem o.g. Antrag meines o.g. Kindes zu.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Elternteils/Vormund)

\*Nur auszufüllen von Antragstellern, die bereits einem anderen Reit- und Fahrverein angehören:

Ich gehöre dem \_\_\_\_\_ als Stammmitglied / Mitglied an.