



WESTERNREITER OBERRIEXINGEN E.V.

Antrag auf Mitgliedschaft im
„Westernreiter Oberriexingen e.V.“

Antragsteller:

	<input type="text"/>
Name ,Vorname	<input type="text"/>
Str., Haus-Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>

Beruf:

Beitragsatz:

- ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag 40 €)
- Fördermitglied (Jahresbeitrag mind. 30 €)
- Jugendliche 12 bis 18 Jahre (Jahresbeitrag 20 €)
- Familienbeitrag 100 € (gestaffelt, ab 3 Kinder 120 €, ab 4 Kinder 140 € usw.)

Zahlungsweise:

- Überweisung

Name Kind 1	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name Kind 2	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name Kind 3	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name Kind 4	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>

Datum,

Unterschrift: (bei Jugendlichen unter 18 Jahren. gesetzl. Vertreter)

Antrag bitte zurücksenden an: WESTERNREITER OBERRIEXINGEN
Eisberger 21
71739 Oberriexingen