

An
AFW Thüringen e.V.
Steinberg 2
36466 Dermbach/Brunnhartshausen



Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft als Einzelmitglied zum 1. 201
im Verein "Alternative Reitweisen, Freizeit- und Westernreiter in Thüringen e.V." und
erkläre, dass ich die Satzung und Ordnungen des Vereins kenne und anerkenne.

Der Jahresmitgliedsbeitrag für Einzelmitglieder beträgt:

- | | |
|---|--------------------|
| a) für Erwachsene (Erstmitglied) | 55,00 € |
| für weitere Familienmitglieder, jugendlich
(auch in eheähnl. Gemeinschaft) erwachsen | 10,00 €
25,00 € |
| b) für Jugendliche (Erstmitgliedschaft) | 20,00 € |

Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur mit einer Frist von 3
Monaten zum Jahresende möglich ist.

Mit der EDV-Speicherung und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten
ausschließlich für interne Zwecke des Vereinslebens bin ich einverstanden.

Name:

Vorname:

Geb.-Dat.:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon: eMail:

ich bin Erstmitglied Familienmitglied zu Mitgl.-Nr.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag bitte ich von meinem Konto

IBAN:

bei der Bank: abzubuchen und
erteile hiermit dem Verein ein SEPA-Lastschriftmandat.

Datum

Unterschrift:
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)