

An den **REITCLUB SCHWALBACH e.V.**

Sossenheimer Weg 42

65824 Schwalbach Ts.

reitclubschwalbach@gmx.de

Beitrittserklärung

Ich bitte hiermit um Aufnahme in den REITCLUB SCHWALBACH e.V.,
die entstehenden Aufnahme- und Mitgliedsgebühren, wie auch die Satzung des
REITCLUB SCHWALBACH e.V. erkenne ich an.

Auf Wunsch kann Ihnen eine Kopie der Satzung ausgehändigt werden.

Bei Familien, bitte alle Namen und Geburtsdaten mitteilen. Ggf. auf der Rückseite notieren.

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Büro: _____

Email: _____

Beruf: _____

Datum/Ort: _____

Unterschrift: _____