



Pferdefreunde Hotzenwald e.V. Görwihl

Mitgliedsantrag

Persönliche Daten des Antragsteller (in)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____ e-mail: _____

Geburtstag: _____

Art der Mitgliedschaft:

- Familienmitgliedschaft: Beitrag pro Jahr: 80,00 €
- Einzelmitgliedschaft: Beitrag pro Jahr: 45,00 €
- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: Beitrag pro Jahr: 20,00 €
- Passivmitgliedschaft: Beitrag pro Jahr: 20,00 €

Bei Familienmitgliedschaft:

Angaben zur Familie

Ehegatte/ Partner

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Kinder bitte in die Tabelle eintragen.

Vorname:				
Geb. Datum				

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Bitte zutreffendes Ankreuzen.

Bei minderjährigen ist der Antrag von einem Erziehungsberechtigten zu unterschreiben.

