



Pferdefreunde Hotzenwald e.V. Görwihl

Mitgliedsantrag

Persönliche Daten des Antragsteller (in)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

Art der Mitgliedschaft:

- | | | |
|---|-------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft: | Beitrag pro Jahr: | 80,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft: | Beitrag pro Jahr: | 45,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: | Beitrag pro Jahr: | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> 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.

