

## Mitgliedsantrag

**Ja: Ich möchte Mitglied werden bei der:**

**Interessengemeinschaft Wanderreiten-Südbrandenburg e.V.**

**Vorname Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße /** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort** \_\_\_\_\_

**Tel :** \_\_\_\_\_

**Fax /** \_\_\_\_\_

**e-Mail :** \_\_\_\_\_

Mitgliedsanträge sind an folgende Adresse zu senden:

*Katrin Wieczorek, Waldhufenstrasse 3, 03253 Doberlug-Kirchhain*

### Beitragsgruppe

- |  |                      |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson:             | <b>15 Euro /Jahr</b> |
| <input type="checkbox"/> Reitstationen             | <b>20 Euro /Jahr</b> |
| <input type="checkbox"/> Verein                    | <b>20 Euro /Jahr</b> |
| <input type="checkbox"/> gewerbliche Einrichtungen | <b>20 Euro /Jahr</b> |

Der ausgewiesene Mitgliedsbeitrag ist immer für das Kalenderjahr des Eintritts voll zu leisten. Der Folgebeitrag ist bis Ende März fällig.

**Datum / Unterschrift Mitglied**

.....

Die Mitgliedsbestätigung geht Ihnen innerhalb von zwei Wochen per Post zu.

**Datum / Unterschrift Vorstand**

.....