



**Postanschrift:**  
G. Karle  
Mühlstr. 28  
89547 Dettingen  
Tel.: 07324/3852  
Fax: 07324/8338

## Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied der Reitsportgemeinschaft Dettinger Alb e.V. werden.

Mitgliedsbeitrag/Jahr 30,00 EUR  
fällig jeweils zum 02.01. eines Jahres

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon-Nr.	
Fax-Nr.	
E-Mail	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die Satzung der Reitsportgemeinschaft Dettinger Alb e.V. an.

---

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Jugendlichen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

---

Hiermit ermächtige ich die Reitsportgemeinschaft Dettinger Alb e.V. zum Einzug des Jahresbeitrags von meinem Konto:

Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Jugendlichen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)