

# Landwirtschaftlicher Förderverein Lindenhof e.V.

Postadresse:

Breite Str. 19 16552 Schildow ☎ 033056 / 281 440

[www.reitverein-lindenhof.de](http://www.reitverein-lindenhof.de)



## Mitgliedsausweis Votigieren

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Den Mitgliedsbeitrag  
zahle ich/ zahlen wir

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Votigiertag : Samstag

**Zu zahlen ist der jeweils gültige Beitrag von zur Zeit \_\_\_\_\_ € und einmalig 100 .- €  
Eintrittsgebühr.**

**Bei Zahlungseingang nach dem 15. eines Monats erhöht sich der Mitgliedsbeitrag um 10.- €.**

Mit der Mitgliedschaft meines/unseres Kindes bin ich/sind wir einverstanden.

Für die Eintrittsgebühr und den monatlichen Beitrag einschließlich der Aufbaustunden (z. Zt. 1 Std.  
monatlich oder 15.- €) trete ich / treten wir ein.

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten  
\_\_\_\_\_

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer  
\_\_\_\_\_

Email  
\_\_\_\_\_

Eine Kopie des Mitgliedsausweises, ein Informationsblatt sowie eine Vereinssatzung habe ich erhalten

Unterschrift der /des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Ich möchte in den Email-Verteiler des Vereins aufgenommen werden (freiwillig).

Bestätigung der Mitgliedschaft mit Wirkung zum \_\_\_\_\_

Der Vorstand

Datum