

Aufnahmeformular

Pferdesportverein Schloss Kapfenburg e. V.



PSV Schloss Kapfenburg

Härtsfeldstraße 51

73466 Lauchheim

Vors. P. Auracher: 0151 191 31 926

Hiermit stelle ich den Antrag, in den Pferdesportverein „Schloss Kapfenburg“ e. V. als

aktives passives Mitglied aufgenommen zu werden.

Erwachsener Kind / Jugendlicher Familienbeitrag

Hallennutzung mit eigenem Pferd: nein ja Anzahl der Pferde _____

Bitte zutreffendes ankreuzen. Die Angaben werden für die Beitragsberechnung benötigt.

Die aktuellen Gebühren und Bedingungen sind unter <https://www.psv-schloss-kapfenburg.de> zu
ersehen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in

bei Minderjährigen Unterschrift des
Erziehungsberechtigten

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Gläubiger Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000782735

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber