

# Antrag

auf Mitgliedschaft in der VWB

VWB-Geschäftsstelle  
Sonja Hahn  
Reitler Weg 2  
84326 Taufkirchen  
Telefon: 08727-910340  
Fax: 08727-910341

E-Mail: geschaeftstelle@westernreiten-online.de



Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Strasse: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Tel. /Fax: ..... E-Mail: .....

Gewünschtes Eintrittsdatum:      sofort      ab 1. Sept. des laufenden Jahres      ab 1.1. des kommenden Jahres

Ist hier nichts angekreuzt, wird die Mitgliedschaft sofort ab Antragsingang bearbeitet.

<b>Aufnahmegebühr:</b>		<b>Jahresbeitrag:</b>		Bei Familienmitgliedschaft angeben:
Erwachsene	40,-- €	Erwachsene	70,-- €	Name des VWB-Vollmitglieds:
Jugendliche	25,-- €	Jugendliche	20,-- €	.....
Familienmitglieder	40,-- €	Familienmitglieder	25,-- €	.....
50% Messe-, oder Turnierrabatt		Erstbeitragsermäßigung 50% (Bei Eintritt ab 1.September)	(Name des Mitgliedes)	.....

Eine Ausbildungs-Ermäßigung (Mitgliedsbeitrag 20 €) für bereits volljährige Schüler, Studenten, Azubis, Zivil- oder Wehrdienstleistende wird bis max. zum vollendeten 27. Lebensjahr gewährt. Sie muss für jedes Jahr bis zum 31.12. (Datum des Poststempels) des Vorjahres unter Vorlage eines gültigen Nachweises beantragt werden.

Reiterstatus:      Jugend      Einsteiger      Amateur      Open (Profi)  
Bitte den Reiterstatus unbedingt ankreuzen falls Turnierstarts vorgesehen sind. Ist hier nichts angekreuzt, wird der Standardeintrag "Offen" vorgenommen.

Erstbeitrag/Aufnahmegebühr      bar bezahlt      mit Scheck bezahlt      per Bankeinzug  
Folgebeitrag      per Bankeinzug

Unterschrift für Mitgliedschaft  
Ort, Datum, Unterschrift Neumitglied: .....  
Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Zahlungsempfänger: "Vereinigung der Westernreiter in Bayern e.V."  
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag einzuziehen.

IBAN: ..... BIC: .....

Kreditinstitut: .....  
(Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht angenommen.)

Kontoinhaber Name, Vorname: .....

Mitglied Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

Ort, Datum, Unterschrift: .....

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Antragsformular mit der unterschriebenen Einzugsermächtigung an die Geschäftsstelle.