

Therapeutisches Reiten Isartal
Romanstrasse 12
80634 München
Tel.: 0176 / 65727110



Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Name / Vorname _____

Straße / Hausnr. _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Festnetz: _____

Mobil _____

E-Mail _____

Beruf _____

1. Reguläre Mitgliedschaft:

Den Jahresbeitrag von Euro 20,-- zahle ich per Lastschriftverfahren
(siehe Anhang SEPA Lastschriftmandat)

2. Fördermitglied:

Ich unterstütze Ihre Tätigkeit mit einem jährlichen Beitrag von _____ Euro

- ich überweise eigenständig an untenstehendes Konto
- per Lastschriftverfahren (siehe Anhang SEPA Lastschriftmandat)

Datum _____ Unterschrift _____

1. Vorsitzende: Andrea Mannsfeld
Romanstraße 12
80639 München
Telefon: 0176 / 65727110
Internet: www.reittherapie-isartal.net
E-Mail: reittherapie-isartal@web.de

Bankverbindung
Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg
BIC: BYLADEM1KMS
IBAN: DE25702501500027497353

Steuernummer: 143/222/83777