Aufnahmeantrag		
Ich beantrage hiermit meine	Meine Personalien:	Mitglied Nr
Aufnahme als Mitglied in den	Name	aktiv passiv
RVOW N		Einmalige Aufnahmegebühr:
1651	Vorname	€
		Mitgliedsbeitrag pro Jahr:
	Straße	€
Reitverein "Lippische Rose"	PLZ / Wohnort	ab
Oerlinghausen-Währentrup e.V.		(Studenten, Auszubildende über 18 Jahre bitte Nachweis beifügen)
	Telefon	
		Einzugsermächtigung:
	E-Mail	Kontoinhaber
	Geburtsdatum	MINIMUM DELICATION OF THE PROPERTY OF THE PROP
Des Consultation of the Mitalian Indian		Straße
Das Gesuch um eine Mitgliedschaft wird zum schnellstmöglichen Termin	Die aushängende Satzung und die Anlagennutzungsvorschriften des	Ort
vom Vorstand des Vereins behandelt.	Vereins erkenne ich ausdrücklich an.	
benanden.		Bank
Genehmigungsvermerk Vorstand:	Oerlinghausen, den	IBAN
Oerlinghausen, den		BIC
	Unterschrift:	
	(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	Unterschrift
Aufnahmeantrag	1	•
Aufnahmeantrag	Meine Personalien:	Mitglied Nr
•		Mitglied Nr
Ich beantrage hiermit meine		
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den		aktiv passiv
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den	Name	aktiv passiv Einmalige Aufnahmegebühr:
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den	Name Vorname	☐ aktiv ☐ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den	Name Vorname Straße	□ aktiv □ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:  €
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den	Name Vorname Straße	aktiv
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  RVOW  Reitverein "Lippische Rose"	Name Vorname Straße	□ aktiv □ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:  €
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  RVOW  Reitverein "Lippische Rose"	Name  Vorname  Straße  PLZ / Wohnort	aktiv
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  RVOW  Reitverein "Lippische Rose"	Name  Vorname  Straße  PLZ / Wohnort	□ aktiv □ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:  €
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  RVOW  Reitverein "Lippische Rose"	Name  Vorname  Straße  PLZ / Wohnort  Telefon  E-Mail	□ aktiv □ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:  €
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  RVOW  Reitverein "Lippische Rose" Oerlinghausen-Währentrup e.V.	Name  Vorname  Straße  PLZ / Wohnort  Telefon  E-Mail	□ aktiv □ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:  €
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  RVOW  Reitverein "Lippische Rose" Oerlinghausen-Währentrup e.V.  Das Gesuch um eine Mitgliedschaft	Name  Vorname  Straße  PLZ/ Wohnort  Telefon  E-Mail  Geburtsdatum  Die aushängende Satzung und die	□ aktiv □ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:  €
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  RVOW  Reitverein "Lippische Rose" Oerlinghausen-Währentrup e.V.  Das Gesuch um eine Mitgliedschaft wird zum schnellstmöglichen Termin vom Vorstand des Vereins	Name  Vorname  Straße  PLZ / Wohnort  Telefon  E-Mail	□ aktiv □ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:  €
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  RVOW  Reitverein "Lippische Rose" Oerlinghausen-Währentrup e.V.  Das Gesuch um eine Mitgliedschaft wird zum schnellstmöglichen Termin	Name  Vorname  Straße  PLZ / Wohnort  Telefon  E-Mail  Geburtsdatum  Die aushängende Satzung und die Anlagennutzungsvorschriften des	□ aktiv □ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:  €
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  RVOW  Reitverein "Lippische Rose" Oerlinghausen-Währentrup e.V.  Das Gesuch um eine Mitgliedschaft wird zum schnellstmöglichen Termin vom Vorstand des Vereins	Name  Vorname  Straße  PLZ / Wohnort  Telefon  E-Mail  Geburtsdatum  Die aushängende Satzung und die Anlagennutzungsvorschriften des Vereins erkenne ich ausdrücklich an.	□ aktiv □ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:  €
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  RVOW Reitverein "Lippische Rose" Oerlinghausen-Währentrup e.V.  Das Gesuch um eine Mitgliedschaft wird zum schnellstmöglichen Termin vom Vorstand des Vereins behandelt.  Genehmigungsvermerk Vorstand:	Name  Vorname  Straße  PLZ / Wohnort  Telefon  E-Mail  Geburtsdatum  Die aushängende Satzung und die Anlagennutzungsvorschriften des	□ aktiv □ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:  €
Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  RVOW  Reitverein "Lippische Rose" Oerlinghausen-Währentrup e.V.  Das Gesuch um eine Mitgliedschaft wird zum schnellstmöglichen Termin vom Vorstand des Vereins behandelt.	Name  Vorname  Straße  PLZ / Wohnort  Telefon  E-Mail  Geburtsdatum  Die aushängende Satzung und die Anlagennutzungsvorschriften des Vereins erkenne ich ausdrücklich an.	□ aktiv □ passiv  Einmalige Aufnahmegebühr:  €