

An die
Bayerische Landesvereinigung für
Therapeutisches Reiten e.V.
Larrieden
91555 Feuchtwangen



Aufnahmeantrag

1. **Name, Vorname:**
Geburtstag:
Beruf:
Anschrift:
Telefon/FAX:
E-Mail:

2. **Schwerpunkt meiner Arbeit:**

- Ergo-/Physiotherapie mit Pferden Sozial- und Heilpädagogik mit Pferden
 Reitsport für Behinderte sonstiges
in: _____

(Name der Einrichtung / des Vereins / der Gruppe)

3. **Gewünschte Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

- | | | |
|--|----------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied, Erwachsene | (Mitgliedsbeitrag jährlich | 48,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche | (Mitgliedsbeitrag jährlich | 18,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene mit geistiger Behinderung | (Mitgliedsbeitrag jährlich | 18,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Gemeinnützige Einrichtung (e.V., gGmbH) | (Mitgliedsbeitrag jährlich | 110,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Gewerbliche Einrichtung | (Mitgliedsbeitrag jährlich | 130,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied | (Mitgliedsbeitrag jährlich | _____ €) |

4. Die Satzung der Bayerischen Landesvereinigung für Therapeutisches Reiten e.V. wird nach erfolgter Aufnahme ausgehändigt und von mir ausdrücklich anerkannt.

5. Ich ermächtige die BLVThR, von meinem Konto Nr.:
BLZ:bei der:
laufende Mitgliedsbeiträge und Gebühren gemäß der aktuellen
Gebührenordnung abzubuchen. Diese Ermächtigung gilt bis auf Widerruf.
Kosten für gebührenpflichtige Leistungen der BLVThR werden nach
Rechnungsstellung überwiesen.

Datum, Unterschrift: