

# PSG Rittergut Habighorst Pferde-Sport-Gemeinschaft

**Anschrift: PSG Rittergut Habighorst, Rittergut 3, 29359 Habighorst**

## BEITRITTSERKLÄRUNG (passive Mitglieder)

Name, Vorname des Kindes .....  
Straße und Hausnummer .....  
PLZ Wohnort .....  
Geburtsdatum .....  
Gesetzlicher Vertreter .....  
Telefonnummer / Mobilnummer .....  
Email Adresse .....

Hiermit trete ich der PSG Rittergut Habighorst ab dem..... als passives Mitglied bei.

- Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens € **20,00 IM JAHR** und wird erstmalig bei Eintritt und danach jährlich im Februar erhoben.
- Ich bin bereit einen Mitgliedsbeitrag von € ..... **IM JAHR** zu entrichten

Ich ermächtige die PSG Rittergut Habighorst bis auf Widerruf, die Beiträge zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

Name des Kontoinhabers .....  
Name und Sitz des Kreditinstitutes .....  
IBAN .....  
BIC .....  
Ort, Datum .....  
Unterschrift .....