



## Mitgliedsbescheinigung

Hiermit trete ich dem Pferdesportverein Friedrichshulde bei, bzw. bestätige meine bereits bestehende Mitgliedschaft.  
Ich bin über die Satzung des Pferdesportvereins in Kenntnis gesetzt worden.

**Vereinskennziffer: FN 260067**

Name:

---

Anschrift:

---

Telefon: / Handy:

---

E-Mail:

---

Beitrittsjahr:

---

Geboren am (T/M/J):

---

Art der Mitgliedschaft:

Regulär  
Nicht stimmberechtigt

Premium  
Nicht stimmberechtigt

Premium 2  
Stimmberechtigt

---

Unterschrift PSV Friedrichshulde

---

Unterschrift Mitglied



## Mitgliedsbeitrag

Mitgliedsbeitrag für Jugendliche unter 18 Jahre:	60,00 Euro im Jahr
Mitgliedsbeitrag für Erwachsene ab 18 Jahre:	80,00 Euro im Jahr
Premiummitgliedsbeitrag für Jugendliche unter 18 Jahre:	120,00 Euro im Jahr
Premiummitgliedsbeitrag für Erwachsene ab 18 Jahre:	140,00 Euro im Jahr
Premiummitgliedsbeitrag für stimmberechtigte Mitglieder:	300,00 Euro im Jahr

Der Mitgliedsbeitrag ist selbständig in der ersten Januarwoche des entsprechenden Jahres auf folgendes Konto zu überweisen:

**Kreditinstitut:** Stadtparkasse Wedel  
**Empfänger:** Pferdesportverein Friedrichshulde  
**IBAN:** DE58 2215 1730 0000 0139 43  
**BIC:** NOLADE21WED  
**Verwendungszweck:** Jahresbeitrag + (Name/Jahr)