



Mitglied beim Pferdesportverband Pfalz e.V.  
und beim Sportbund Pfalz e.V.

Postadresse :  
Christina Schneider  
Langgasse 73  
67105 Schifferstadt  
Tel. 06235 – 9298020

www.reitverein-schifferstadt2000.de

**Antrag auf Erwerb einer Mitgliedschaft**

Name:..... Vorname:.....

Geb.-Datum..... Beruf:.....

Str./Nr.:.....

PLZ/Ort:..... E-Mail:.....

Tel.privat:..... Büro:.....

**Ich bewerbe mich um**

- Eine Mitgliedschaft aktiver Reiter / Fahrer
- eine aktive Familienmitgliedschaft alle Familienmitglieder angeben
- Eine Mitgliedschaft passives Mitglied

**Ich bin**

- Einsteller bei.....
- Reitbeteiligung bei .....

**Durch meine Unterschrift bestätige ich die Anerkennung nachstehender Punkte:**

- 1 Anerkennung der mir ausgehändigten Vereinssatzung , sowie Ordnung
- 2 Zahlung des Mitgliedsbeitrages am Jahresanfang durch Bankeinzug
- 3 Beim ausscheiden aus dem Verein, muss eine schriftliche Kündigung von seitens des Mitgliedes verfolgen. Kündigungsfrist: 3 Monate zum Jahresende.
- 4 Die Speicherung, Übermittlung u. Verarbeitung, gemäß Bundesdatenschutz-Gesetz, der auf dem Antrag enthaltenen Daten für Zwecke des Reit- und Fahr-Verein Schifferstadt 2000e.V.

.....  
**Ort, Datum** **Unterschrift**

Bei Jugendlichen , unter 18 Jahren:  
Ich bestätige hiermit mein Einverständnis zum obigen Antrag

.....  
**Ort, Datum** **Unterschrift Erziehungsberechtigter**

.....  
**Name in Druckbuchstaben**