

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