

Reitverein Sandbostel u. Umgebung e.V.
Reiterstraße 19, 27446 Sandbostel

Aufnahmeantrag !

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Reitverein Sandbostel u. Umgebung e.V.

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Telefon:

Wohnort: Straße:

E-Mail-Adresse

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen:

Name: Vorname:

Der derzeitige Beitragssatz beträgt wie folgt:

- | | | |
|-----------------------------------|----------|------------|
| a) für Jugendliche und Erwachsene | jährlich | 50,- Euro |
| b) Familienbeträge | | |
| mit 1 Kind (unter 18 Jahre) | jährlich | 125,- Euro |
| mit 2 Kindern(unter 18) und mehr | jährlich | 150,- Euro |

Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Versicherungsschutz bei einem etwaigen Reitunfall bei einer Nichterfüllung der Beitragspflicht entfällt.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich von der Satzung Kenntnis genommen habe.

Ich verpflichte mich, alle Vereinsbeiträge jeweils am Jahresanfang mittels Lastschrift

Von meinem obigen Konto abbuchen zu lassen.

Die Mitgliedschaft endet mit dem Ablauf des Geschäftsjahres, wenn das Mitglied sie bis zum 15. November des Jahres schriftlich kündigt.

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort:, den

.....
Unterschrift des Antragstellers

.....
(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bzw. Kontoinhabers)

Bitte Rückseite beachten!