

Mitgliedsantrag



Nachname/Vorname
des Mitglieds:

Nachname/Vorname
Erziehungsberechtigte/r:

Straße, Hausnummer

PLZZ/Ort

Telefon

E-Mail

- Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten für die Abwicklung der Vereinsmitgliedschaft genutzt, verarbeitet und gespeichert werden.
- Ich bestätige, dass meine E-Mail-Adresse für die Versendung von Newslettern oder Informationen rund um den Verein genutzt, verarbeitet und gespeichert werden darf. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Geburtsdatum des Mitglieds:

Beitragsart - bitte auswählen

- 45 EUR für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren
- 50 EUR für Auszubildende, Studierende sowie Rentner
- 60 EUR für Erwachsene
- 100 EUR für Familien (ab drei Personen)

Zahlung des Mitgliedsbeitrags

Ich verpflichte mich, den Jahresbeitrag sofort und dann jährlich ohne weitere Aufforderung im Januar eines jeden Jahres auf das Konto des Reit- und Pferdefreunde Glau e. V. zu entrichten.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende schriftlich gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Reit- und Pferdefreunde Glau e. V
Glauer Dorfstr. 20
14959 Trebbin

VR Bank
IBAN: DE98 1606 2008 2301 3885 00
BIC: GENODEF1LUK
USt-ID: DE 19ZZZ00000057730