

## Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im  
Reitverein Schliestedt e.V.

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Straße:
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	Email:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die derzeit gültige Vereinssatzung und den jährlichen Mitgliedsbeitrag an.

Aktive Mitgliedschaft

Passive Mitgliedschaft

Einzelbeitrag 50,- €/Jahr

Einzelbeitrag Minderjährige 40,- €/Jahr

Familienbeitrag 80,- €/Jahr

Datenschutzhinweise und Erlaubnis: Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich erteile die Einwilligung, dass alle Foto- und Videoaufnahmen von mir zu Werbe- und Informationszwecken ohne Einschränkungen verwendet werden dürfen.

einverstanden

nicht einverstanden

---

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung:  
Volksbank Wolfenbüttel  
IBAN: DE07 2709 2555 5864 1432 00  
BIC: GENODEF1WFFV

Email: reitverein-schliestedt@web.de

## Einzugsermächtigung



### Zahlungsempfänger

Reitverein Schliestedt e.V.

Feldstraße 7

38170 Schliestedt

### Zahlungspflichtiger

---

Kontoinhaber

---

Geldinstitut

---

IBAN-Nummer

Hiermit ermächtige ich den Reitverein Schliestedt e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von dem o.g. Konto einzuziehen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung:  
Volksbank Wolfenbüttel  
IBAN: DE07 2709 2555 5864 1432 00  
BIC: GENODEF1WFV

Email: reitverein-schliestedt@web.de