

# Aufnahmeantrag

## Reiterverein Klausdorf / Schwentine e.V.



Reiterverein Klausdorf / Schwentine e.V.

### Der Vorstand

c/o Uwe Janz  
Ruschsehn 13 b  
24222 Schwentinental

Mitgliedsnummer (Bitte nicht ausfüllen)

--	--	--	--	--	--

## Mitgliedsdaten

### Einzelmitgliedschaft

Eintritt am: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

### Familienmitgliedschaft

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### Passive Mitgliedschaft

### Weitere Familienmitglieder bei Familienmitgliedschaft:

Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____

## Kontoverbindung

### Einzugstermin

Halbjährlich (Januar / Juli)

Jährlich (Januar)

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reiterverein Klausdorf / Schwentine e.V. und erkläre, die Vereinsatzung anzuerkennen. Die Mitgliedschaft kann innerhalb der ersten drei Monate gekündigt werden. Ich willige ein, dass der Reiterverein Klausdorf/Schwentine e.V. im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus dem Aufnahmeantrag ergeben, zur ordnungsgemäßen Durchführung der Vereinsaufgaben erhebt, speichert, verarbeitet und an Dritte übermittelt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Ges. Vertreter\*in