

# Aufnahmeantrag

## Reiterverein Klausdorf / Schwentine e.V.



Reiterverein Klausdorf / Schwentine e.V.

### Der Vorstand

c/o Maik Harder  
Paradiesweg 15  
24222 Schwentinental

Mitgliedsnummer (Bitte nicht ausfüllen)

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

## Mitgliedsdaten

### Einzelmitgliedschaft

### Familienmitgliedschaft

### Passive Mitgliedschaft

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| Eintritt am: _____ | Geburtsdatum: _____ |
| Nachname: _____    | Beruf: _____        |
| Vorname: _____     | Telefon: _____      |
| Straße: _____      | Mobil: _____        |
| PLZ / Ort: _____   | E-Mail: _____       |

### 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