



## Anmeldeformular Schulbetrieb

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt als<sup>1</sup>

Reitschüler in/als (Unterrichtsart/-gruppe)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

zum Reiterverein Miltenberg und Umgebung e.V. und erkenne die Zahlung der Beiträge<sup>1</sup>, die Bestrebungen und die Satzung<sup>1</sup> des Vereins sowie die Datenschutzerklärung<sup>1</sup> an. Mit meiner Unterschrift stimme ich auch der Verarbeitung meiner Daten beim Reiterverein und den dazugehörigen Verbänden zu.

Voraussetzung für die Teilnahme am Schulbetrieb ist die Vereinsmitgliedschaft.

Name \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

Vorname \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

Geburtsdatum \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

PLZ / Ort \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

Straße / Nr. \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

Telefon \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

E-Mail \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

Die Beendigung der Teilnahme am Schulbetrieb ist mit einer Frist von 2 Wochen zum jeweiligen Ende eines Monats in Schriftform möglich.

<sup>1</sup> Weitere Informationen unter [www.reiterverein-miltenberg.de](http://www.reiterverein-miltenberg.de)

<sup>2</sup> Pflichtfelder

\_\_\_\_\_<sup>2</sup>  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_<sup>2</sup>  
Unterschrift  
Bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.