



## Anmeldeformular Vereinsmitgliedschaft

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt als<sup>1,2</sup>

aktives Mitglied    oder     Fördermitglied (Familienmitglieder)    oder     Schüler/Student/Azubi

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.

Name \_\_\_\_\_ 2  
Vorname \_\_\_\_\_ 2  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ 2  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_ 2  
Straße / Nr. \_\_\_\_\_ 2  
Telefon \_\_\_\_\_  
Handynummer \_\_\_\_\_ 2  
E-Mail \_\_\_\_\_ 2

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist laut Satzung<sup>1</sup> mit einer Frist von 3 Monaten zum jeweiligen Ende eines Kalenderjahres in Schriftform möglich.

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

<sup>2</sup> Pflichtfelder

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.