



Anmeldeformular Vereinsmitgliedschaft

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt als^{1,2}

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

zum Reiterverein Miltenberg und Umgebung e.V. und erkenne die Zahlung der Beiträge¹, die Bestrebungen und die Satzung¹ des Vereins sowie die Datenschutzerklärung¹ 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 Satzung¹ mit einer Frist von 3 Monaten zum jeweiligen Ende eines Kalenderjahres in Schriftform möglich.

¹ Weitere Informationen unter www.reiterverein-miltenberg.de

² Pflichtfelder

Ort/Datum _____ ²

Unterschrift _____ ²

Bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.