

ReitSportVerein Käshofen e.V.
Friedhofstraße 16
66894 Käshofen
Tel.: 06337/336
E-Mail: verein@rsvkaeshofen.de



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich,

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl: Ort:

Telefon: E-Mail:

Fax: Mobiltelefon:

die Aufnahme in den ReitSportVerein Käshofen e.V. als ordentliches Mitglied ab dem

.....

Datum

Die entstehenden Mitgliedsgebühren werden mittels dem SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht. Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des ReitSportVerein Käshofen e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann beim Vorstand eingesehen und als Kopie empfangen werden. Mit der Speicherung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Jahresbeitrag ab 01.01.2007:	30,- Euro	Erwachsene (ab 18J.)
<small>(Der Jahresbeitrag wird per SEPA-Lastschrift eingezogen)</small>	24,- Euro	Jugendliche (bis 18J.)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

