

Reitergemeinschaft Bensheim e.V

www.reitergemeinschaft-bensheim.eu

mail:info@reitergemeinschaft-bensheim.eu

Neuhofstr. 40-42 64625 Bensheim Tel. 06251.38222

Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahm ☐ aktives	ne in die Reitergemeinsch □ passives Mitglied	aft Bensheim e.	V. als		
in die Abteilung ☐ Reiten	□ Voltigieren	Eintrittsda	Eintrittsdatum		
Name:		Vorname:	Vorname:		
Straße:		PLZ:	Ort:		
Telefon:		Geburtsda	atum:		
Email:		Beruf/Aus	Beruf/Ausbildung:		
Mitglieder der Speiche einszwecks zu. Die ak deten 14. Lebensjahr b Anlage bzw. der Durch	rung, Bearbeitung und Über tive Mitgliedschaft beinhalte ozw. bei unterjährigem Eintri	mittlung ihrer pers et die Ableistung v itt anteilig) zur Un altungen. Die Bee	Durch die Aufnahme als Mitglied stimmen die sonenbezogenen Daten zur Erfüllung des Verson jährlich 30 Arbeitsstunden (ab dem vollenterstützung des Vereins bei der Erhaltung der ndigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresn gekündigt wird (Austritt).		
Ort, Datum	Unterschr	ift	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r		
Z	ustimmungserklärung	g zur Veröffen	tlichung von Fotos		
schaft-bensheim.eu), S licht werden. Mir ist be erteilt und kann jederz nicht dafür, dass Dritte Zwecke nutzen, so ins	Sozialen Medien (z.B.Faceb kannt, dass ich für die Verö eit widerrufen werden. Der ohne Wissen des Betreibers besondere auch durch das F	oook), Vereinsbros ffentlichung kein E Betreiber/Verant s/Verantwortlicher Herunterladen und	der Vereins-Internetseite (www.reitergemeinschüren/-flyern oder in Printmedien veröffent- Entgelt erhalte. Die Zustimmung ist unbefristet wortliche der oben genannten Website haftet in den Inhalt der genannten Website für weitere d/oder Kopieren von Fotos oben genannten Medien des Vereins veröf-		
Ort, Datum	Unterschr	ift			



Ort, Datum

Reitergemeinschaft Bensheim e.V

www.reitergemeinschaft-bensheim.eu

mail:info@reitergemeinschaft-bensheim.eu

Neuhofstr. 40-42 64625 Bensheim Tel. 06251.38222

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Reitergemeinschaft Bensheim e.V. jederzeit widerruflich den von mir/uns zu

entrichtenden Mitgliedsbeitrag vierteljährlich jeweils zur Fälligkeit von nachfolgendem Konto einzuziehen:
IBAN: DE
BIC:
Bank:
Kontoinhaber:

Unterschrift