



# Mitgliedsantrag zum .....

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Reit- und Fahrverein Wolzig (e.V.)“:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Wohnort	
E-Mail	
Telefon	

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstands.

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Verein interessiert:  Ja  Nein

## **Datenschutzhinweis**

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Wolzig (e.V.) erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

## **Mitgliedsbeitrag**

Beitragshöhe: 50,00 € pro Jahr (Einzelperson), 55,00 € (Familie)

Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 15. Januar eines jeden Jahres an den Verein zu zahlen.

## **Vereinssatzung**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Reit- und Fahrvereins Wolzig (e.V.) in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft in diesem Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten erfolgen.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Satzung des Reit- Fahrvereins Wolzig (e.V.) zur Kenntnis genommen zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter

Reitverein Wolzig (e.V.) Parkstraße 11 15754 Heidesee/Wolzig	Vorsitzende des Vorstands Petra Weinert Mobil: 0176 87985526 ponyhofwolzig@gmail.com	Mittelbrandenb. Sparkasse IBAN DE40160500001000696746 BIC WELADED1PMB
--	---	--