Aufnahmeantrag

Hiermit trete ich

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

dem **„Reit- und Sportverein Havelland e.V.“** bei und erkenne die satzungsgemäßen Rechte und Pflichten an.

Jahresbeiträge: Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre) 40€ | Studierende 60€ | Erwachsene 80€
Einmalige Aufnahmegebühr für Erwachsene 40€

Ich erkläre mich damit einverstanden, das Fotomaterial veröffentlicht wird, auf dem ich bzw. der vertretene Minderjährige abgebildet ist. Diese Bilder werden ausschließlich zu Dokumentationszwecken der Arbeit des Vereins verwendet: ☐ Ja ☐ Nein

Ich bin mit der Kommunikation per E-Mail einverstanden. ☐ Ja ☐ Nein

Ich bin mit der Kommunikation per WhatsApp einverstanden. ☐ Ja ☐ Nein

_____
Ort, Datum, Unterschrift mit Vor- und Nachnamen
(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)

Einverständniserklärung zum Lastschriftverfahren

Der Mitgliedsbeitrag kann von dem unten angegebenen Konto abgebucht werden. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Geänderte Bankdaten bitte dem Verein rechtzeitig mitteilen.

Name Kontoinhaber*in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname: _____

_____
Ort, Datum, Unterschrift mit Vor- und Nachnamen
(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)

Reit-& Sportverein Havelland e.V.
Pausiner Chaussee 1
14621 Schönwalde-Glien

Vorsitz: Antje Nitzschmann-Templin

IBAN DE12 1605 0000 1000 6180 01
BIC WELADED1PMB

Mittelbrandenburgische Sparkasse