

Antrag auf Mitgliedschaft

Westlicht e.V.



Ja, ich werde Mitglied im Verein Westlicht e.V. – Sektion Reiten

Name: _____ Vorname : _____

Erziehungsberechtigter: _____

Tel. Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Beitrag (mind. 12,- € im Jahr+ 50,00 €/monatlich): _____

E-mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einen Dauerauftrag habe ich bei meiner Bank eingerichtet am:

Datum, Unterschrift: _____

Ich erkläre mich mit der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner hier gemachten Angaben gemäß Ihrer Datenschutzerklärung einverstanden.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit durch formlose Mitteilung an Sie widerrufen.