



Reitverein Sottrum und Umgebung e. V.
z. Hd. Frau Maria Glinz
Am Buschhoff 3

27386 Kirchwalsede

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Reitverein Sottrum und Umgebung e. V. und erkenne die mir vorliegende Satzung an. Die Beitragsordnung auf S.2 habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich habe den Datenschutzhinweis erhalten und stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im dort beschriebenen Umfang zu.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Telefon: _____

email: _____ ←bitte unbedingt angeben !

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Reitverein Sottrum und Umgebung e. V. widerruflich die fälligen Jahresbeiträge per SEPA- Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die Gäubigeridentifikationsnummer ist DE02ZZZ00000816673):

IBAN _____ Bank _____

Kontoinhaber _____

Datum / Unterschrift d. Kontoinhabers _____

Seite 1 von 2

Vorstand	1. Vorsitzender	Friedel Lossau	Tel. 0171-6437456
	2. Vorsitzende	Dr. Friederike Paar	Tel. 04264- 597
	2. Vorsitzender	Bernd Rubarth	Tel. 04268- 982526
	Schriftführerin	Sabrina Kahrs	Tel. 0174-4709536
	Kassenwartin	Maria Glinz	Tel. 0151-28422052

Bankverbindung	Volksbank Sottrum	IBAN DE70 2916 5681 0100 0349 00
	Sparkasse Rotenburg	IBAN DE29 2415 1235 0026 3107 55

Internet / E-Mail www.rv-sottrum.de/ info@rv-sottrum.de

