



Reitverein Sottrum und Umgebung e. V.
z. Hd. Katrin Lohmann
Köthnerweg 3
27367 Sottrum

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 _____ BIC _____

Kontoinhaber _____

Datum / Unterschrift d. Kontoinhabers _____

Seite 1 von 2

Vorstand	1. Vorsitzende:	Henrike Werhahn	Tel. 01520-8614942
	2. Vorsitzende:	Lea Mahnke	Tel. 0177-4142110
	2. Vorsitzender:	Bernd Rubarth	Tel. 04268- 982526
	Schriftführerin:	Ann-Kathrin Öhler	
	Kassenwartin:	Katrin Lohmann	Tel. 0175-9318690

