

# Beitrittserklärung zur Reitergruppe Geldersheim e.V.



Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....  
.....

E-Mail Adresse: .....

Telefonnummer: .....

Beitrag:

Familie 80 Euro

Einzel 40 Euro

Jugendlich 20 Euro

Stallmiete:

Familienmitglieder:

Name	Geburtsdatum

Von der gültigen Datenschutzverordnung unseres Vereines habe ich Kenntnis genommen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Der jährliche Vereinsbeitrag ist bis spätestens 30.Mai des jeweiligen Jahres in Bar beim Kassier zu bezahlen, oder auf das Konto der Reitergruppe Geldersheim e.V. zu überweisen:**

**IBAN: DE20 79069010 0005 7529 49 VR Bank Schweinfurt**