



**REIT-FAHRVEREIN
SCHLERN**

KASTELRUTH • SEIS • VÖLS AM SCHLERN
I-39040 KASTELRUTH- Laranzweg, 10 - www.reitclubschlern.com

Mitgliedschaftsantrag

Der/Die Unterfertigte _____ geb. am _____,
in _____, wohnhaft in _____,
Straße _____, Tel. _____,
Handy _____, E-Mail _____,

ersucht

als Mitglied im Reit- und Fahrverein Schlern aufgenommen zu werden und erklärt, während der Dauer der Mitgliedschaft den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu zahlen und die Statuten, welche auf unserer Homepage veröffentlicht sind, gelesen zu haben und mit diesen einverstanden zu sein.

Der/Die Unterfertigte erteilt im Sinne der EU-Verordnung 679/2016 sein/ihr Einverständnis, dass die personenbezogenen Daten gespeichert und für die institutionellen Zwecke des Vereins verwendet werden können.

Weiteres ist der/die Unterfertigte damit einverstanden, dass Fotos die während der Veranstaltung des Reit- und Fahrverein Schlern gemacht werden, gezeigt und eventuell auf der Homepage veröffentlicht werden.

Unterschrift Antragsteller/in:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (für Minderjährige):

Datum: _____