

Beitrittserklärung **Voltigier- und Reitclub Region Ried im Innkreis**

- Aktives Mitglied
- Unterstützendes Mitglied

Familiennamen

Vorname(n)

Geboren am / in

Staatsbürgerschaft

Adresse

PLZ/ Ort

Telefon

E-Mail

Bei Minderjährigen – Daten der Eltern oder Erziehungsberechtigten

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Datum

Unterschrift

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten innerhalb des Verbandes einverstanden.
Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos und Videos einverstanden.

Ich akzeptiere, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich bis ein Monat vor Abschluss des Vereinsjahres am 31.10. erfolgen muss, ansonsten bleibt die Mitgliedschaft mit allen Rechten und Pflichten ein weiteres Jahr aufrecht.