



## für eine Familienmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Reitfreunde an der Bille e.V. und verpflichte mich zur Zahlung der einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von 50,- Euro für Erwachsene und 30,- Euro für Jugendliche als aktive Mitglieder sowie des von der Mitgliederversammlung festgelegten Jahresbeitrages von 150,- Euro

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	
Telefon*	E-Mail*	

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich die Satzung sowie die Beschlüsse und Erlasse der Vereinsorgane an. Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

(Felder mit einem \* brauchen nicht ausgefüllt werden)

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Reitfreunde an der Bille e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag gemäß Beschluß der Mitgliederversammlung bei Fälligkeit per Lastschrift von dem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers	Bank/Kreditinstituts
BIC	IBAN
Einzug ab Datum	Datum und Unterschrift des Antragstellers oder des Kontoinhabers falls abweichend

### Reitfreunde an der Bille e.V.

Billwerder Billdeich 272 · 21033 Hamburg · Telefon (040) 734 08 83 · kontakt@reitfreunde-stubbe.de · www.reitfreunde-stubbe.de  
Bank: Volksbank Stormarn eG · IBAN DE88 2019 0109 0008 6780 20 · BIC GENODEF1HH4 · Vereinsregister Nr. 21132 · 1. Vorsitzende: Christine Stubbe  
2. Vorsitzende: Antje Cyll · Kasse: Alexandra Bues · Sport: Brita Schaaf · Kommunikation: Anja Bokelmann · Jugend: Laura Cyll · Beisitz: Ilka Winkelbach