

### **Schnuppermitgliedschaft**

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
Email-Adresse	
Geburtsdatum	
Vor- u. Nachname des Erziehungsberechtigten	
Eintrittsdatum	
Berufsangabe freiwillig	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme (meiner Tochter / meines Sohnes) in den Zucht-, Reit- u. Fahrverein Schwartmecke u.U. e.V. zur Probe für:

- **maximal 10 Schnupperstunden**

10 Schnupperreitstunden werden zu Mitglieder-Konditionen (siehe aktuelle Gebührenordnung) abgerechnet.

Alle Zahlungen werden im Lastschriftmandatsverfahren vom angegebenen Konto abgebucht.

**Das SEPA-Lastschriftmandat ist unbedingt separat im Anhang auszufüllen.**

Diese Schnuppermitgliedschaft ist kein Aufnahmeantrag und erlischt nach Leistungserfüllung.

#### **DATENSCHUTZ**

Mit Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei minderjährigen der gesetzliche Vertreter

***Besuchen Sie uns auch im Internet: [www.rv-swartmecke.de](http://www.rv-swartmecke.de)***