



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt im Fahrverein „Gespannfahrer Steinburg e.V.“ und erkenne die dazugehörige Satzung an.

Name:

Vorname(n):

(bei Familienbeitritt bitte alle Familienmitglieder einzeln aufführen)

Beruf:

Geburtsdatum / Geburtsort:

PLZ/ Wohnort:

Straße:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Jahresbeitrag

☐ Jugendliche: 20€

☐ Erwachsene: 50€

☐ Familie: 70€

Ich bin mit der Erhebung und Verwendung meiner personenbezogenen Daten einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Anmerkungen:

Gespannfahrer Steinburg e.V. www.gespannfahrer-steinburg.de

1. Vorsitzende: Dr. Monika Brandt, Fockendorf 5, 25573 Beidenfleth, 0176-32009030

E-Mail: info@gespannfahrer-steinburg.com

Konto: IBAN DE75 2225 0020 0107 0917 77 BIC NOLADE21WHO