



Antrag auf Mitgliedschaft im Pferdesportverein Hellern e.V.

Ich möchte Mitglied im Pferdesportverein Hellern e.V werden:

Familienname: _____ Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____ Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Mitgliedschaft

				Familie	Einzel / Aktiv	Passiv
1. Vorname: _____	geb. am: _____	Beruf: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Vorname: _____	geb. am: _____	Beruf: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Vorname: _____	geb. am: _____	Beruf: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vorname: _____	geb. am: _____	Beruf: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Vorname: _____	geb. am: _____	Beruf: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit Vereinszwecken sowie sonstigen Veranstaltungen des Vereins personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder in Print- und Telemedien sowie in elektronischen Medien veröffentlicht.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Sie ist in der jeweils gültigen Form im Internet unter <http://psv-hellern.de/> einsehbar.

Ich erkläre mich mit der Beitragsordnung einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen: Anschrift und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters und Beitragszahlers.
