



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Reit- und Fahrverein Bopfingen e.V. als Mitglied bei.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____

Jahresbeitrag:

Jugend (25 €)

Passiv (30 €)

Aktiv (40 €)

Mit dem Beitritt in den Reit- und Fahrverein Bopfingen e.V. stimme ich der Datenschutzerklärung des Vereins zu.

Ort, Datum

Unterschrift