

**\*\*Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft in der Reitgemeinschaft  
Gut Weyern\*\***

**\*\*Persönliche Daten:\*\***

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**\*\*Reiterfahrung:\*\***

Reitkenntnisse (Anfänger, Fortgeschritten, etc.): \_\_\_\_\_

Welche Disziplinen interessieren Sie besonders? (Dressur, Springen, Westernreiten, etc.): \_\_\_\_\_

Besitzen Sie ein eigenes Pferd? ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, Name und Rasse des Pferdes: \_\_\_\_\_

**\*\*Beitragstabelle (jährliche Zahlung):\*\***

Kategorie	Betrag pro Jahr
Erwachsene Mitglieder	50,00 €
Kinder und Jugendliche	45,00 €

**\*\*Einmaliger Beitrag:\*\***

Kategorie	Betrag
Einmalige Aufnahmegebühr	30,00 €

**\*\*Einverständniserklärung:\*\***

Ich erkläre mich damit einverstanden, die Satzung der Reitgemeinschaft Gut Weyern zu beachten. Ich erkenne die Verpflichtung zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags sowie der einmaligen Aufnahmegebühr an und versichere, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind.

**\*\*Datenschutzrechtliche Einwilligung gemäß DSGVO:\*\***

Ich willige ein, dass die Reitgemeinschaft Gut Weyern die von mir angegebenen personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) speichert und verarbeitet, um die Mitgliedschaft zu verwalten und mit mir in Kontakt zu treten. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nur, sofern dies gesetzlich vorgeschrieben ist oder im Rahmen der Vereinsaktivitäten erforderlich ist. Weitere Informationen zum Datenschutz und meinen Rechten entnehme ich der Datenschutzerklärung der Reitgemeinschaft Gut Weyern.

**\*\*Aufnahme in den Verein:\*\***

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in die Reitgemeinschaft Gut Weyern. Über die Aufnahme in den Verein werde ich nach Prüfung meines Antrags benachrichtigt. Mit der Unterzeichnung dieses Antrags erkläre ich mich bereit, den Mitgliedsbeitrag sowie die Aufnahmegebühr zu entrichten und die Satzung des Vereins zu akzeptieren.

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

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

**\*\*Für den Verein:\*\***

Beschluss zur Aufnahme:

Aufgenommen als Mitglied: ☐ Ja ☐ Nein

Datum der Aufnahme: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vereinsvertreters: \_\_\_\_\_

---