

# Familien Mitgliedsantrag



Bewegt mit Pferd  
Reiten in Sport und Therapie e.V.  
Rossdorferstraße 13  
35085 Ebsdorfergrund

Hiermit beantragen wir:

Name	Vorname (n)	Geburtsdatum

Anschrift(en): \_\_\_\_\_

Emailadresse(n): \_\_\_\_\_

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

unsere Aufnahme, als Familienmitglied in den Verein „Bewegt mit Pferd - Reiten in Sport und Therapie e.V. Ebsdorfergrund“.

## Pferdepatenschaft

Zudem möchten wir eine Patenschaft für ein Pferd übernehmen, einen wertvollen Beitrag leisten für das Wohl der Pferde und den Tieren noch mehr Gutes garantieren. Von den Patenschaften, wird den Pferden nötiges Equipment sowie leckere Belohnungen oder eine zusätzliche Auszeit zum entspannen finanziert. Zudem unterstützt du den Verein durch mehr Planungssicherheit in schwierigen Zeiten. Die Patenschaft soll im Wert von:

- monatlich 5 € sein. Das entspricht etwa einem Sack Möhren.
- monatlich 10 € sein. Das entspricht etwa einer einem Tag Stallmiete.
- monatlich 20 € sein. Das entspricht etwa den monatlichen Schmied-Kosten bei Barhufnern.
- monatlich \_\_\_\_\_ € (Hier kann ein beliebiger Betrag eingefügt werden)
- nein, ich möchte nicht durch eine Pferdepatenschaft unterstützen.

*Als Dank bekommt ihr eine personalisierte Patenschaftsurkunde von eurem Patenpferd sowie regelmäßige Pferdepost aus dem Sommerurlaub und zu Weihnachten!*

**Bewegt mit Pferd**  
Reiten in Sport und Therapie e.V.  
Rossdorferstraße 13  
35085 Ebsdorfergrund

**Vorsitzende**  
Judith Lakenbrink  
Hannah Methfessel

**Kontakt**  
Mail: [info@bewegtmitpferd.de](mailto:info@bewegtmitpferd.de)  
Website: [www.bewegtmitpferd.de](http://www.bewegtmitpferd.de)  
Tel.: +49 1741799042

## Datenschutzerklärung

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern und E-Mail-Adressen. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Mitgliedsantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an Fachverbände zu übermitteln: Name, Geburtsdatum und Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

## Kündigungsfrist

Die Mitgliedschaft ist fortlaufend. Die Kündigung ist zum Halbjahresschluss mit einer Frist von einem Monat zulässig.

## Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Verein, den Mitgliedsbeitrag von z. Zt. :

120 € für Familien

Jährlich zum dritten Monat des Jahres vom unten aufgeführten Konto einzuziehen. Zudem ermächtige ich den Verein die Pferdepatenschaft (so wie angekreuzt) monatlich und eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 8 € sofort von folgendem Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

per Lastschrift einzuziehen.

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

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

### Bewegt mit Pferd

Reiten in Sport und Therapie e.V.  
Rossdorferstraße 13  
35085 Ebsdorfergrund

### Vorsitzende

Judith Lakenbrink  
Hannah Methfessel

### Kontakt

Mail: [info@bewegtmitpferd.de](mailto:info@bewegtmitpferd.de)  
Website: [www.bewegtmitpferd.de](http://www.bewegtmitpferd.de)  
Tel.: +49 1741799042