

ANTRAG

Hiermit beantrage ich die finanzielle Unterstützung für eine Reittherapie beim Verein für therapeutisches Reiten Bolheim e.V.

Name, Vorname:	<input type="checkbox"/>	Telefon:	
Straße:		Telefax:	
PLZ/Ort:		Mobil:	
Geburtsdatum:		E-Mail:	
für mich selbst:		oder für:	

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Da eine finanzielle Unterstützung nur für Vereinsmitglieder möglich ist, werde ich, falls ich noch kein Mitglied beim VtR bin, gleichzeitig einen Mitgliedsantrag stellen (jährlicher Mindestbeitrag: 25,-- Euro).

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift(en) : _____
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

Vom Verein auszufüllen:

abgelehnt

genehmigt: vom _____ bis _____ (maximal 12 Monate)

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift(en) : _____

Verein für therapeutisches Reiten Bolheim e.V.
Am Feldweg 6, 89542 Herbrechtingen
Telefon 07322/932172

Mail: vtr@v-t-r.de
Homepage: www.v-t-r.de

Bankverbindung:
Kreissparkasse Heidenheim
IBAN DE91 6325 0030 0000 8335 90

Heidenheimer Volksbank
IBAN DE54 6329 0110 0148 0090 00