

Antrag auf Mitgliedschaft

An
Reiterfreunde Gut Hahnenseifen
Dohlenweg 1
51580 Reichshof

Vorteil einer Mitgliedschaft bei uns!

- ✓ Keine Aufnahmegebühr
- ✓ Kostenlose Reitplatznutzung
- ✓ Vergünstigte Reithallen & Anlagennutzung
- ✓ Versichert über den LSB NRW
- ✓ Veranstaltungen & Kurse direkt vor Ort
- ✓ Viel Spaß mit Gleichgesinnten!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reitverein „Reiterfreunde Gut Hahnenseifen e.V.“ und verpflichte mich zur Zahlung von:

<input type="checkbox"/>	30,00 € pro Jahr	(Erwachsene ab 18 Jahre)
<input type="checkbox"/>	10,00 € pro Jahr	(Kinder, Jugendliche, Studenten und Azubi's (bis 23 Jahren))
<input type="checkbox"/>	60,00 € pro Jahr	Familien (inkl. eigene und Pflegekinder bis 18 Jahren)
<input type="checkbox"/>	_____ € pro Jahr	Fördermitglied

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung ist mir bekannt und steht mir jederzeit auf der Vereins-Webseite (www.Reiterfreunde-GH.de) zur Verfügung.

Mitgliedsinformationen	
Vorname/Nachname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	
Beruf:	

Datum / Ort

Unterschrift

Unterschrift*

*Nur ausfüllen bei minderjährigen Antragstellern (unter 18 Jahren): Ich stimme dem o.g. Antrag meines Kindes zu.

Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname / Nachname (Ehepartner)	Geburtsdatum
Vorname / Nachname (Kinder und Jugendliche)	Geburtsdatum
1.)	
2.)	
3.)	
4.)	
5.)	

Nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00001934598

Ich ermächtige ich die Reiterfreunde Gut Hahnenseifen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Reiterfreunden Gut Hahnenseifen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Kontoinhaber:	
Bank:	
IBAN:	DE
BIC:	

Datum / Ort	Unterschrift
-------------	--------------

Wird vom Verein ausgefüllt	
Antrag:	Antrag eingegangen am _____ <input type="checkbox"/> zugestimmt <input type="checkbox"/> abgelehnt am _____
Unterschrift:	
Mitgliedsnummer & Mandatsreferenz:	

Antrag auf Mitgliedschaft

Einwilligungserklärung

für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein Reiterfreunde Gut Hahnenseifen e.V. folgende Daten zu meiner Person:

Allgemeine Daten	Spezielle Daten von Funktionsträgern
Vorname	Anschrift
Zuname	Telefonnummer/Handy
Fotografien	Faxnummer
Sonstige Daten (z.B.: Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe u.ä.)	E-Mail-Adresse

wie angegeben auf folgender Internetseite des Vereins www.reiterfreunde-gh.de bzw. auf der Facebook-Seite des Vereines, in der Presse sowie in der WhatsApp-Gruppe veröffentlichen darf.“

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten)