

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

Wohnort/PLZ _____

Telefon _____

Email _____

meinen Beitritt zum Reit-und Fahrverein Binabiburg e.V.

Ich bin Turnierreiter ja / nein

Jahresbeiträge

Erwachsene 15,00 Euro

Kinder 7,50 Euro (bis 16 Jahre)

Familien 30,00 Euro

Der Einzug erfolgt jährlich zum 03.12.

Hinweise zum Datenschutz

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, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den BLSV und den Pferdesportverband zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Adresse, Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Datum _____

Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Reit- und Fahrverein Binabiburg e.V., Zenelliring 1, 84155 Bodenkirchen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger –Identifikationsnummer: DE67ZZZ00001091177

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Binabiburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein 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 _____

Name der Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Datum _____

Unterschrift _____