

Aufnahmeantrag

ein Formular pro Mitglied



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Reitsport Team 2010 e.V.

Name* _____

Vorname* _____

PLZ / Ort* _____

Straße, Nr.* _____

Telefon* _____

Geburtsdatum* ____ . ____ . ____ W M

Emailadresse* _____

Eintrittsdatum* ____ . ____ . 2 0 ____

Mitgliedsart Normal

Passiv Kinder, Schüler, Auszubildender, Student Rentner, Behinderte

Familie – Hauptmitglied: _____

Bei Kind, Schüler, Auszubildender, Student: Mit Erreichen der Volljährigkeit wird automatisch auf Normale Mitgliedschaft umgestellt, entsprechende Ausbildungsnachweise / Studienbescheinigungen für ermäßigte Mitgliedschaft sind selbstständig vorzulegen.

Die gültige Vereinssatzung des Reitsport Team 2010 e.V. wurde gelesen und wird anerkannt.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), insbesondere an Verbände (u.a. BLSV / BRV / RFV Franken / FN), bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Mit der Übermittlung der Daten an Unternehmen um Rabatte zu erhalten (z.B. Pferdesport Krämer)

bin ich einverstanden.

bin ich nicht einverstanden.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

Datum, Ort ____ . ____ . 2 0 ____

Unterschrift* _____

SEPA-Lastschriftmandat

Reitsport Team 2010 e.V.

1. Vorsitzender Sven Waldinger, Tafelackerstr.23, 90766 Fürth

Gläubiger ID: DE69 ZZZO 0000 4257 21

Mandatsreferenz-Nr.: wird separat mitgeteilt



Erstmaliger Einzug für das laufende Kalenderjahr unmittelbar nach Eintrittsdatum

Einzug künftiger Jahresbeiträge wird jeweils per Email an alle Mitglieder angekündigt.

Hiermit ermächtige ich das Reitsport Team 2010 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Aufnahmegebühr (soweit fällig) und Jahresbeitragszahlung, jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Reitsport Team 2010 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.

Angaben zum Kontoinhaber

Name* _____

Vorname* _____

Straße, Nr.* _____

PLZ / Ort* _____

BIC* _____

IBAN* DE _____

Datum, Ort ____ . ____ . 2 0 ____

Unterschrift* _____

Wird vom Verein ausgefüllt

RST 2010 e.V. Bestandsdaten Nr: ____

____ . ____ . 2 0 ____ Aufnahmebestätigung

____ . ____ . 2 0 ____ BLSV Meldung

____ . ____ . 2 0 ____ RuFV Franken Meldung

____ . ____ . 2 0 ____ Mitgliedbeitrag eingezogen

____ . ____ . 2 0 ____ Datenübermittlung