

AUFNAHME – ANTRAG

unter Anerkennung der aktuellen Satzung des RV Seydlitz St. Tönis 1879 e. V.

[bitte **vollständig** in Druckbuchstaben ausfüllen / die Satzung des Vereins finden Sie unter rvseydlitz.de/der-verein]

Hiermit bitte ich

Name / Vorname

Geb. Datum

Straße & Hausnummer

Postleitzahl & Ort

E-Mail

(zwingend erforderlich für Verwaltung!)

Bitte nutzen Sie diese Mail

nicht für die Zusendung von Informationen zu Lehrgängen, Ausflügen etc.

ab dem _____ um Aufnahme in den Reitverein Seydlitz St. Tönis 1879 e. V. als

aktives Mitglied *

passives Mitglied

(* Bei aktiver Mitgliedschaft & als **Besitzer eines eigenen Pferdes** bitte Nachweis **Pferdehalter-Haftpflicht-Versicherung** beifügen.)

Ich verpflichte mich zur Zahlung

a) des jeweils geltenden **Mitgliedbeitrages** von zurzeit jährlich

60,- Euro aktive Erwachsene

35,- Euro aktive Jugendliche (bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)

25,- Euro für passive Mitglieder

b) **50,- Euro** einmaliger Aufnahmegebühr (nur für **aktive** Mitglieder)

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 35ZZZ00001147431

Mandatsreferenz _____

(vergift der Verein nach Anlegen des neuen Mitglieds im System)

Hiermit ermächtige ich den Reitverein Seydlitz 1879 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein Seydlitz 1879 e. V. gezogene Lastschrift 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 Konditionen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC / Bank

Unterschrift Kontoinhaber

Ort / Datum

Unterschrift

(Ort / Datum)

(Unterschrift)

Bei minderjährigen Antragstellern:

Ich stimme der obigen Einwilligung meines Kindes zu. _____
Ort, Datum, Unterschrift gesetzl. Vertreter

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DATENSCHUTZ

[bitte **vollständig** in Druckbuchstaben ausfüllen / die Datenschutzordnung des Vereins finden Sie unter rvseydlitz.de/der-verein]

Hiermit bestätige ich, _____, geboren am _____, auch noch einmal schriftlich gegenüber dem Reiterverein Seydlitz St. Tönis 1879 e. V. mein Einverständnis damit, dass meine mit dem Vereinsantrag übermittelten Daten zur Mitgliederverwaltung genutzt werden und ich die aktuelle Datenschutzordnung des Vereins anerkenne. Überdies bin ich damit einverstanden, dass:

(zutreffendes bitte individuell ankreuzen)

- eine oder mehrere **Fotografien** von mir (allein oder als Gruppenfoto) zu Werbezwecken oder zu Zwecken der Präsentation des Reiterverein Seydlitz St. Tönis 1879 e. V. auf der Internet- , Facebook und/oder Instragram-Seite des Vereins und/oder dem Vereinsschaukasten erscheinen (beispielweise bei Vereinsturnieren und/oder Mitgliederveranstaltungen und/oder Vereinsausflügen, die vom Verein organisiert & angeboten werden)

- meine vollständiger Name (ggf. auch der Name des Pferdes und der Ort des Turniers) sowie meine Vereins-Ranglisten-Punkte für News-Meldungen und die **Vereinsranglisten** auf der Internet- , Facebook und/oder Instragram-Seite und/oder dem Vereinsschaukasten (Fußgängerzone St. Tönis, Nähe Torbogen Ravivi) des Vereins erscheinen

Für Vorstandsmitglieder

- meine private E-Mail-Adresse (sofern keine RV Seydlitz Mailadresse vorhanden), mein Foto und falls nötig meine private Wohnadresse zu Zwecken der Präsentation des Vorstands des Reiterverein Seydlitz St. Tönis 1879 e. V. veröffentlicht werden, insbesondere auf der Internetseite sowie in einer Reihe von Dokumenten oder E-Mails, die mit den jährlich stattfindenden Turnieren und/oder Veranstaltungen des Reiterverein Seydlitz St. Tönis 1879 e. V. verbunden sind, insbesondere Einladungen, Ausschreibungen, Zeiteinteilungen, Anträge etc.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen durch eine einfache schriftliche Erklärung gegenüber dem Geschäftsführer des Reiterverein Seydlitz St. Tönis 1879 e. V. unter vorstand@rvseydlitz.de widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei minderjährigen Antragstellern:

Ich stimme der obigen Einwilligung meines Kindes zu! _____
Ort, Datum, Unterschrift gesetzl. Vertreter