

Freizeit-, Reit- und Fahrverein Schweitenkirchen e.V.
Frühlingstr. 2
85301 Schweitenkirchen

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Freizeit-, Reit- und Fahrverein Schweitenkirchen e.V.

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Beruf _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Falls zutreffend: **Ich bin bereits Mitglied in folgendem Reitverein:**

Vereinsname _____

Ort **Datum** **Unterschrift**

Bei Kindern und Jugendlichen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Ort **Datum** **Unterschrift**

| | | |
|-------------------|--|---------|
| Mitgliedsbeitrag: | Erwachsene | € 50,-- |
| | Jugendliche ab 14 Jahren | € 25,-- |
| | Jugendliche unter 14 Jahren | € 15,-- |
| | Familien (Eltern und bis zu 3 Kinder unter 18 Jahren) | € 90,-- |

**ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND
EINES DAUERMANDATS FÜR DAS
SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Freizeit-, Reit- und Fahrverein Schweitenkirchen e.V.
Frühlingstr. 2
85301 Schweitenkirchen (Deutschland)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000032802

**Vorname und Name
des Vereinsmitglieds:**

(**unbedingt ausfüllen**, bei Familienbeitrag bitte die Namen aller Familienmitglieder angeben)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Freizeit-, Reit- und Fahrverein Schweitenkirchen e.V. Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freizeit-, Reit- und Fahrverein Schweitenkirchen e.V. Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freizeit-, Reit- und Fahrverein Schweitenkirchen e.V. von meinem Konto eingezogenen 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

Land

Kreditinstitut

BIC

IBAN: DE _____

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Freizeit, Reit- und Fahrverein Schweitenkirchen e.V.

INFORMATION

Der Verein verfolgt folgende Ziele:

- Pflege des Freizeit-, Reit- und Fahrsports
- Reiterliche Ausbildung und Förderung der Jugend
- Ermöglichung pferdesportlicher Veranstaltungen wie Reitturniere, Wanderritte, Pferderallies, Reiterfeste, Kutschfahrten, usw.
- Errichtung der dafür erforderlichen Sportanlagen
- Interessensförderung der Bevölkerung für das Freizeitreiten

Eine separate Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

Die Mitgliedschaft bei einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkrankenkasse wird vorausgesetzt.

Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an die Vorstandschaft:

Rolf Altmann Tel. 08441-5125

Dorothea Dietrich Tel. 08444-91380

Wir bitten Sie, den ausgefüllten Aufnahmeantrag an die obige Vereinsadresse zu senden und freuen uns, Sie als neues Mitglied im Verein begrüßen zu dürfen.

Die Vorstandschaft

ERGÄNZUNG ZUM MITGLIEDSANTRAG

Datenschutzhinweise und Zustimmungserklärung des Mitglieds

Diese Erklärung ist wesentlicher Bestandteil des Mitgliedsantrags und muss separat unterzeichnet werden.

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen im Mitgliedsantrag angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und des Bayerischen Landessportverbandes werden an diese Verbände für deren Verwaltungszwecke Daten weitergeleitet.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrekturen vornehmen lassen. Nach Beendigung Ihrer Mitgliedschaft werden Ihre Daten archiviert und selbstverständlich nicht weiter verwendet.

Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Daten umgehend dem Verein mit!

Zustimmung des Mitglieds:

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins- und Verbandszwecke erforderlich ist.

Datum und Unterschrift (evtl. des gesetzlichen Vertreters)