

Beitrittsantrag

Hiermit möchte ich zum 01. ____ .20 ____ (gewünschtes Eintrittsdatum) dem Reit- und Fahrverein Heidenrod-Dickschied und Umgebung e.V. als Mitglied beitreten. Mit der Aufnahme durch Entscheidung des Vorstandes erkenne ich die Satzung und Reitplatzordnung an (beides kann auf der Homepage des Vereins nachgelesen und über einen Download heruntergeladen werden). Ich erkläre mich bereit, den fälligen Jahresbeitrag zu entrichten.

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon/Handy: _____ Teilnahme „Whatsapp Gruppe“: Ja Nein

Beitragsordnung - Zutreffendes bitte ankreuzen

- Aktives Mitglied (40,00 € jährlich) Passives Mitglied (30,00 € jährlich)
- Jugendliche bis 18 Jahre (24,00 € jährlich)

Jugendliche Mitglieder werden nach Vollendung des 18. Lebensjahres automatisch zu einem aktiven Mitglied.

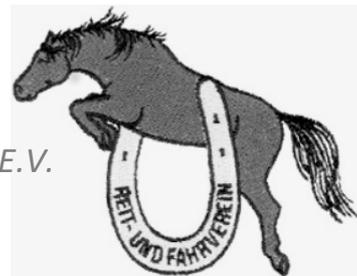
Einmalige Aufnahmegebühr: Erwachsene: 25,00 € Jugendliche: 15,00 €

Die Zahlung erfolgt zur Mitte des Jahres am 30. Juni durch Überweisung auf das Vereinskonto bei der Naspa Wiesbaden, BIC: NASS DE 55 XXX; IBAN: DE14 510 500 150 429 026 555 oder durch Lastschriftinzug.

Ort, Datum

Unterschrift - gilt nur für den Beitrittsantrag -

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich)



Datenschutz

Ich habe die Datenschutzordnung des Reit- und Fahrvereins Heidenrod-Dickschied und Umgebung e.V. gelesen und erkläre mich mit allen Punkten einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskünfte über die Daten von mir zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift - gilt nur für die Datenschutzordnung -
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten
erforderlich)

Einzugsermächtigung/ SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Heidenrod-Dickschied und Umgebung e.V. widerruflich die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Die Abbuchung des Jahresbeitrags erfolgt am 30. Juni, eines jeden Jahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Heidenrod-Dickschied und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN _____

BIC _____ Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____ Abbuchung ab _____

Ort, Datum

Unterschrift - gilt nur für SEPA Lastschriftmandat-

Einwilligung zum Erhalt der Vereinspost per E-Mail

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Reit- und Fahrverein Heidenrod-Dickschied und Umgebung e.V. mir die Vereinspost auf dem elektronischen Weg als Onlinedokument an die angegebene Emailadresse zusendet. Falls sich meine persönlichen Daten oder die Emailadresse ändern, so ist es meine Aufgabe diese Änderungen dem Vereinsvorstand einzureichen. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zu jedem Zeitpunkt schriftlich widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift - gilt nur für die Einwilligung -
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten
erforderlich)