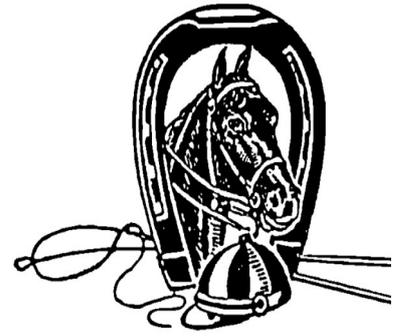


Reitverein Eldagsen und Umgebung e.V.



Mitgliedschafts-Aufnahmeantrag

Reitverein Eldagsen und Umgebung e.V., Mehler Str. 31832 Springe / Wülfinghausen

Hiermit erkläre ich mit Wirkung möglichst zum _____ meinen Beitritt als Mitglied in den Reitverein Eldagsen und Umgebung e.V., und zwar als

	persönliche Daten (bitte ausfüllen)	Art der Mitgliedschaft (ankreuzen)			aktive Sparte (bitte ankreuzen)			
		einzel aktiv	Familie	einzel passiv	Reiten bei...			Voltigieren
1	Antragsteller/in (ggf. Kind)				Stephanie Rank	Franziska Hölscher	Stefanie Benz	
	Name							
	Vorname(n)							
	geb. am in:							
	Straße							
	PLZ, Wohnort							
	Telefon/Handy:							
	E-Mail:							
	Erziehungsberechtigte/r bzw. gesetzl. Vertreter:							
	Name							
	Vorname(n)							
	geb.am in:							
	Straße (falls abweichend von oben)							
	PLZ, Wohnort (falls abweichend von oben)							
	Telefon/Handy:							
2	weitere Familienmitglieder							
	Name							
	Vorname(n)							
	geb. am in:							
3	Name							
	Vorname(n)							

	geb. am	in:						

Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserem Verein. Ihre Mitgliedschaft wird mit der Zustimmung des Vereinsvorstandes begründet.

Damit Sie möglichst schnell alle Vereinsangebote wahrnehmen können, bitten wir Sie, noch folgende Erklärung zu unterschreiben und im Verein abzugeben oder uns per E-Mail zuzusenden:

DATENSCHUTZERKLÄRUNG:

Hiermit versichere ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten durch den Vorstand des Reitvereins Eldagsen und Umgegend e.V. zuzustimmen und über meine Rechte belehrt worden zu sein:

.....
 (Ort, Datum, Unterschrift) des **Mitglieds** ggf des **Erziehungsberechtigten**

.....
 (Ort, Datum Familienangehörige/r) (Ort, Datum, Familienangehörige/r)

EINWILLIGUNG IN DAS SEPA-LASTSCHRIFTEINZUGSVERFAHREN

Für alle Beteiligten ist es organisatorisch sehr viel einfacher, wenn die im Rahmen einer Mitgliedschaft anfallenden Zahlungen im Rahmen des SEPA-Lastschriftinzugsverfahrens vorgenommen werden.

(bitte ankreuzen und ausfüllen, falls gewünscht)

Hiermit ermächtige ich den Reitverein Eldagsen und Umgegend e.V. **widerruflich**, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen „Zahlungsgrund“ bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos aus folgender Bankverbindung:

Bankinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Jährlich ist damit ab dem 1.3. eines jeden Kalenderjahres nach entsprechender Abrechnung des Vereins mit der Einziehung unter der Mandatsreferenznummer 52281 und Gläubigeridentifikationsnummer DE23251933310820618000 zu rechnen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Mir ist bekannt, dass dann Rücklastschriftgebühren entstehen, die ich zu tragen habe, wenn ich mich im Zahlungsverzug befinde

.....
 (Ort, Datum, Unterschrift)

Bitte beachten: Bei Kündigung der Mitgliedschaft, beim Reitverein Eldagsen und Umgegend e.V., ist die Vereinssatzung zu beachten!

<u>Reitverein Eldagsen und Umgegend e.V.</u> 1. Vorsitzende: Stephanie Rank Mehler Str., 31832 Springe/ Wülfinghausen Tel.: 0177/3452203	<u>Bankverbindung:</u> Volksbank Springe, IBAN DE23251933310820618000 BIC GENODEF1PAT	<u>E-Mail: info@rv-eldagsen.de</u> für Fragen zur Abrechnung und zum Datenschutz: Andrea Schmidt <u>schmitty1504@gmail.com</u>
--	---	---