



## Mitgliedschafts-Aufnahmeantrag

Reiterverein Eldagsen und Umgegend e.V.,  
Mehler Str., 31832 Springe / Wülfinghausen

Hiermit erkläre ich mit Wirkung möglichst zum \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied in den Reiterverein Eldagsen und Umgegend e.V., und zwar als:

<b>Antragsteller/in (ggf. Kind):</b>	
Name, Vorname:	
geb. am:	in:
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon/Handy:	
E-Mail:	
Art der Mitgliedschaft:    einzeln aktiv <input type="checkbox"/> aktive Familie <input type="checkbox"/> einzeln passiv <input type="checkbox"/>	
Reiten bei:	
Voltigieren bei:	
<b>Erziehungsberechtigte/r bzw. gesetzl. Vertreter:</b>	
Name, Vorname:	
geb.am:	in:
Straße (falls abweichend):	
PLZ, Wohnort (falls abweichend):	
Telefon/Handy:	
E-Mail:	
Art der Mitgliedschaft:    einzeln aktiv <input type="checkbox"/> aktive Familie <input type="checkbox"/> einzeln passiv <input type="checkbox"/>	
Reiten bei:	
Voltigieren bei:	
<b>weitere Familienmitglieder:</b>	
Name, Vorname:	
geb. am:	in:
Straße (falls abweichend):	
PLZ, Wohnort (falls abweichend):	
Telefon/Handy:	
E-Mail:	
Art der Mitgliedschaft:    einzeln aktiv <input type="checkbox"/> aktive Familie <input type="checkbox"/> einzeln passiv <input type="checkbox"/>	
Reiten bei:	
Voltigieren bei:	

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 Reitervereins 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-Lastschriftinzugsverfahren:

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 Reiterverein 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: Die Mitgliedschaft kann fristgerecht bis zum 30.06. oder 31.12. jeden Jahres gekündigt werden. Die Kündigungsfrist beträgt jeweils 3 Monate.**

<p><b>Reiterverein Eldagsen und Umgegend e.V.</b> 1. Vorsitzende: Stephanie Rank Mehler Str., 31832 Springe/ Wülfinghausen Tel.: 0177/3452203</p>	<p><u>Bankverbindung:</u> Volksbank Springe, IBAN DE23251933310820618000 BIC GENODEF1PAT</p>	<p><u>E-Mail: <a href="mailto:info@rv-eldagsen.de">info@rv-eldagsen.de</a></u> für Fragen zur Abrechnung und zum Datenschutz: Regina Benz <a href="mailto:Reginabenz64@googlemail.com">Reginabenz64@googlemail.com</a></p>
---	--	--