

Beitrittserklärung Reit- und Fahrverein Framersheim e.V.

Reit- und Fahrverein Framersheim e.V. Hauptstr. 58 55278 Eimsheim info@reitverein-framersheim.de

Hiermit beantrage ich,

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ : _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Email: _____

die Aufnahme in den Reit- und Fahrverein Framersheim e.V. ab dem: _____

Mitglieds-Nr. (vergibt Verein): _____

Entsprechend der Satzung muss eine Kündigung der Mitgliedschaft beim Reit- und Fahrverein Framersheim e.V. für das kommende Kalenderjahr spätestens zum 15. November im laufenden Jahr beim Vorstand **schriftlich** eingegangen sein.

Zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins werden unter Beachtung der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) über persönliche und sachliche Verhältnisse der Mitglieder im Verein verarbeitet. (Gültig für die Dauer der Mitgliedschaft oder bis auf Widerruf).

Jahresbeiträge: Stand 2020 (zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Erwachsene 72,00 €

☐ Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr 48,00 €
(in Ausbildung befindlich bis zum 21. Lebensjahr)

☐ Familien (Kinder bis zum 18. Lebensjahr) 130,00 €

weitere Familienmitglieder:

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00001303881

Mandatsreferenz (vergibt Verein): _____

Ich ermächtige den Verein „Reit- und Fahrverein Framersheim e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Framersheim e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Kreditinstitut: _____

Konto-Inhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)