

Beitrittserklärung Reit- und Fahrverein Framersheim e.V.

RuF Framersheim e.V. Mainzerstraße 5 55234 Framersheim info@reitverein-framersheim.de

Hiermit beantrage ich,

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ : _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Email: _____

die Aufnahme in den RuF Framersheim e.V. ab dem: _____ Mitglieds-Nr. _____
(vergibt Verein)

Entsprechend der Satzung muss eine Kündigung der Mitgliedschaft beim RuF 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 RuF Framersheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RuF 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)