

# REITCLUB RISSEGG e.V.

## AUFNAHMEANTRAG



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich wünsche die Vereinszugehörigkeit im Reitclub Rissegg e.V.

Als (zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	<b>Aktives Mitglied</b>	EUR	66,00
	<i>Aufnahmegebühr</i>	EUR	100,00
<hr/>			
	<b>Aktive/r Jugendliche/r</b>		
<input type="checkbox"/>	Student/in, Wehrpflichtiger, Zivi	EUR	30,00
	<i>Aufnahmegebühr</i>	EUR	30,00
<hr/>			
	<b>Familienbeitrag (2 akt. Erw.)</b>	EUR	97,00
<input type="checkbox"/>	<i>Aufnahmegebühr</i>	EUR	30,00
<hr/>			
<input type="checkbox"/>	<b>Fördernde Mitglieder</b>	EUR	20,00

Kinder und Jugendliche ab dem 3. Kind einer Familie beitragsfrei.

- Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden. Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Entscheidung jederzeit schriftlich widerrufen. Es kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliedsdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Erklärung: Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben, damit einverstanden zu sein und erkläre, dass der Verein Reitclub Rissegg e.V. folgende Daten zu meiner Person auf seiner Internetseite veröffentlichen darf: Name, Vorname, Fotografien, Sonstige sportliche Daten (z.B. Turnierergebnisse, Lehrgangsteilnehmer u.ä.).

Das anschließende SEPA-Lastschriftmandat ist Teil dieses Aufnahmeantrags.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Reitclub Rissegg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitclub Rissegg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers