



Reiterverein Philippsthal e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt/ den Beitritt unseres Sohnes/ unserer Tochter
(nichtzutreffendes bitte streichen)

Vorname	Nachname	Geb. Datum
_____	_____	_____
Adresse	Tel. Nr. / E-Mail	
_____	_____	
_____	_____	

mit Wirkung vom: _____
 aktives Mitglied (Erw.50€, Jgdl.30€)
 passives Mitglied (Erw.35€, Jgdl.25€)

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 10€.

Unterschrift

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Mitgliedschaft endet nur durch schriftliche Kündigung, mit sechswöchiger Frist zum Ende eines Kalenderjahres. Die Kündigung ist erst nach Erhalt einer schriftlichen Bestätigung gültig!

SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Hiermit erteile ich unter Vorbehalt jederzeitigen Widerrufs, dem Reiterverein Philippsthal e.V. die Ermächtigung, die Mitgliedsbeiträge von meiner Bank einzuziehen.

IBAN:	_____
BIC:	_____
Dem Kreditinstitut wird zugleich der Auftrag erteilt, die Einzugsermächtigung zu Lasten meines Kontos einzulösen.	
Kontoinhaber:	_____
Unterschrift:	_____

Wir weisen darauf hin, dass wir gemäß der europäischen Datenschutz-Grundverordnung Ihre im Aufnahmeantrag angegebenen Daten zur internen Vereinsverwaltung und Organisation verarbeiten. Weiterhin nutzen wir Ihre Daten und ggf. Fotos zur Übermittlung an Dritte (Sportverbände, eigene Homepage, lokale Presse) im Rahmen der Vereinsführung.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten verwendet werden dürfen:

Philippsthal, den _____

(Datum, Unterschrift)