

Pferdefreunde Markt am Inn e.V.

Beitrittserklärung - Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
geboren am: _____
Straße: _____ Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Handy: _____
E-Mail: _____
Mitgliedsnummer*: _____ Mandatsreferenz: _____
(*wird vom Verein vergeben)

Beitrag:

Kinder, Jugendlicher, Schüler	Erwachsener	Familienbeitrag
15,00 €	45,00 €	100,00 €

Weitere Mitglieder (bei Familienbeitrag auszufüllen):

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

Ich erkenne die Rechte und Pflichten gemäß der Satzung an.

(Die Satzung erhalten Sie über die Vorstandsmitglieder.)

Bei Minderjährigen → Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

(SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliederbeitrages)

Hiermit ermächtige ich die Pferdefreunde Markt am Inn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von den Pferdefreunden Markt am Inn e.V. (DE96ZZZ00001424723) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat: Januar.

Kontoinhaber: _____

IBAN-Nr.: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweise und Erlaubnis

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Geburtsdatum, Bankverbindung und Emailadressen.

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, Übungsleiterlizen. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Fachverband BLSV zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort, Datum

Unterschrift
