Mitgliedsantrag Reitgemeinschaft Ahrensfelde e.V.

Wir freuen uns, dass Du Dich dazu entschieden hast, der Reitgemeinschaft Ahrensfelde e.V. beizutreten. Bitte lies dieses Formular gut durch und wirf es vollständig ausgefüllt in den Briefkasten im Casino.

Die Datenschutzrichtlinien machen es erforderlich, dass wir Dich darauf hinweisen, dass Deine personenbezogenen Daten bei dem/der jeweiligen Schriftführer/in und dem/der jeweiligen Kassenwart/in gespeichert werden. Deine Kontodaten werden bei dem/der jeweiligen Kassenwart/in gespeichert. Die restlichen Vorstandsmitglieder haben Zugang zu einer Namensliste. Als Turnierreiter/in ist der/die Turnierbeauftragte ebenfalls über Deine Kontaktdaten informiert.

Datum/Unterschrift zum Thema Datenschutz: _____

Mitgliedsbeitrag bitte eintragen:

1	Erwachsene	50,-€
2	Jugendlicher/ Ermäßigt	40,-€
3	Fördernde Nichtreiter	30,-€
4	Familie 3 Personen	120,-€
5	Familie 4 Personen	150,-€

Name, Vorname + Geburtsdatum: _____ ◯

Name, Vorname + Geburtsdatum: _____ ◯

Name, Vorname + Geburtsdatum: _____ ◯

Name, Vorname + Geburtsdatum: _____ ◯

Name, Vorname + Geburtsdatum: _____ ◯

Straße und Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mail: _____

Bei Mitgliedern über 18, die ermäßigten Beitrag zahlen möchten, benötigen wir eine Kopie des Schüler-/Studentenausweises.

Mitgliedsantrag Reitgemeinschaft Ahrensfelde e.V.

Als Reitgemeinschaft wollen wir unsere sportlichen Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage, als auch in Print-Medien (z.B. Tageszeitungen) präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir auch Fotos verwenden, auf denen auch Ihr/Eure Kinder individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen(„Recht am eigenen Bild“) ist dies nur mit Eurem Einverständnis möglich. Wir bitten hierfür um Eure Zustimmung.

Datum/Unterschrift zum Thema Fotos: _____
(nicht zutreffendes bitte streichen)

Für die Mitgliedsbeiträge bevorzugen wir eine Einzugsermächtigung, eine Zahlung per Überweisung (unter Nennung des vollständigen Namens/der Namen bis zum 01.04. eines jeden Jahres) ist ebenfalls möglich. Die Einzugsermächtigung werden wir Ende März eines jeden Jahres einziehen. Bitte teilt uns bei Umzug oder Kontoänderung die Änderungen unverzüglich mit (Änderungen beim Konto benötigen wir schriftlich, nicht per Mail). Sollten wir die Daten nicht rechtzeitig erhalten, haftet Ihr ggf. für die Kosten einer Rücklastschrift.

Hiermit ermächtige ich die Reitgemeinschaft Ahrensfelde e.V. den jeweils gültigen Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzubeziehen. Dies gilt für mich und meine oben angegebenen Familienmitglieder.

IBAN: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

_____	_____	_____
Ort und Datum	Name Kontoinhaber	Unterschrift Kontoinhaber

Mit dieser Erklärung trete ich der Reitgemeinschaft Ahrensfelde e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen dem Verein gegenüber keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann zum Jahresende gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der Reitgemeinschaft Ahrensfelde e. V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

_____	_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)	Eintrittsdatum