

*Mandatsreferenz-Nr.:

Wird vom Verein vergeben

Reitverein Gestüt Tiefenhof e.V.
Tiefenhof 10
93149 Nittenau

GläubigerID: DE20ZZZ00000752523

Aufnahmeantrag

Der/Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ihre Aufnahme in den Reitverein Gestüt Tiefenhof e.V. und kennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Vereinssatzung einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

Vorname:	Geburtsdatum:
Nachname:	Telefon:
Straße:	Wohnort/PLZ:
E-Mail-Adresse:	Eintrittsdatum:

Jahresbeitrag: wiederkehrende Zahlung, jährliche Beitragsabbuchung

☐ Erwachsener €30,00 ☐ Kind €20,00 ☐ Familie €65,00

Nur bei Familienantrag auszufüllen: Name und Geburtsdaten der einzelnen Familienmitglieder

_____	_____
_____	_____

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
- Emailadresse

Der Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Bayerischen Landessportverband zu melden:

- Vorname, Nachname, Geburtsdatum

Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir nach der Satzung bzw. der Beitragsordnung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____

(Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Sollte das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z. B. Kind vom Konto der Eltern), so kreuzen Sie bitte untenstehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitglieds an. ☐ Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname, Name _____

Datum, Unterschrift Kontoinhaber _____

Nur bei Minderjährigen: Ich/wir als der/die gesetzlich/en Vertreter übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit (Vollendung des 18. Lebensjahres) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)