



Reitverein „von Derfflinger“ Schwarzenmoor-Falkendiek e.V.

Senderstr. 106, 32049 Herford

Mitgliedschaftsantrag / Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Reitverein „von Derfflinger“ Schwarzenmoor-Falkendiek e. V. unter Anerkennung der Satzung ([Reitverein – von Derfflinger \(rv-herford-schwarzenmoor.de\)](http://reitverein-von-derfflinger-rv-herford-schwarzenmoor.de)) in der jeweils gültigen Fassung. Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme, bei Ablehnung erfolgt eine Mitteilung innerhalb von 4 Wochen. Erfolgt keine Ablehnung, ist die Mitgliedschaft ohne weitere Bestätigung sofort gültig und der Jahresbeitrag fällig.

Die Stammmitgliedschaft soll bei folgendem Verein geführt werden:

RV „von Derfflinger“ anderer Verein: _____

Name: _____ Vorname: _____
Geb.Datum: _____ Beruf: _____
PLZ/Ort: _____ Straße: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Mitgliedschaft: aktiv passiv Jugendliche/r

Jahresbeiträge:

35,00 € für Jugendliche bis einschl. 18. Lebensjahr*

40,00 € für passive Mitglieder

70,00 € für aktive Mitglieder

*Kinder bis 12 Jahre erhalten eine kostenlose Mitgliedschaft, sofern eines der Elternteile bereits ein Mitglied im Verein ist.
Eine Aufnahmegebühr fällt nicht an.

Datenschutzklausel: Ich erkläre mich einverstanden, dass mit dem Datum der Aufnahme meine Daten für interne Zwecke verwendet werden dürfen. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nur für vereinsrelevante Zwecke eingesetzt. Des Weiteren willige ich ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: Homepage des Vereins, auf Social Media (wie Instagram und Facebook), sonstige Veröffentlichungen des Vereins, regionale Presseerzeugnisse

Ort, Datum Unterschrift Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Lastschriftermächtigung

Hiermit ermächtige ich den RV „von Derfflinger“ Schwarzenmoor-Falkendiek e.V. den fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
Bank: _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht wird.
Sofern die Teilnahme am Lastschriftverfahren nicht gewünscht wird, ist der Betrag unaufgefordert innerhalb des ersten Quartals eines Jahres auf das Vereinskonto (DE04 4945 0120 0000 0051 81) zu zahlen.