

Pferdesport International „Tannehof“ Neu Krauscha e.V.
Tanneweg 13
02829 Neißeau

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Pferdesport International „Tannehof“ Neu Krauscha e.V. und erkenne mit der Unterschrift die Vereinsatzung an.

Name:..... Vorname.....

geboren am:.....

Anschrift:.....

.....

Telefon:

E-Mail:

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als:

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an

- die Satzung und Vereinsordnung des Vereines
- die Beitragsordnung des Vereines und die jeweils gültigen Beitragssätze

Die gemäß der aktuellen Gebührenordnung fälligen Beiträge sollen von dem folgenden Bankkonto eingezogen werden.
Aktuelle Gebührenordnung: Mitgliedsbeitrag pro Monat (+ zusätzlich 4€ Versicherungspauschale pro Jahr)

Dt. Erwachsene	8,00 €
Dt. Kinder bis Vollendung des 21. Lebensjahr	5,00 €
Pol. Erwachsene	5,00 €
Pol. Kinder bis Vollendung des 21. Lebensjahr	5,00 €
Passive Mitglieder pro Jahr	25,00 €

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich /wir als der/die gesetzlich/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an folgende **E-Mails-Adresse** übermittelt:

Unterschrift Mitglied:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse – und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins/Reitanlage veröffentlicht werden.

Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Unterschrift Mitglied:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds

.....
Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Pferdesport International "Tannehof" Neu Krauscha e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address
Straße und Hausnummer / Street name and number:
Tanneweg 13

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
02829 Neißeau

Land / Country:
BRD

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE07ZZZ00001001271

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Pferdesport International "Tannehof" Neu Krauscha e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Pferdesport International "Tannehof" Neu Krauscha e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Pferdesport International "Tannehof" Neu Krauscha e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Pferdesport International "Tannehof" Neu Krauscha e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: