



Mitglieds-Nr.:
(interne Bearbeitung)

Aufnahmeantrag Mitgliedsdatenänderung

1. Antragsteller/in

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefonnummer

Mobilnummer

E-Mail

1.1 Ich bitte um Aufnahme als

ordentliches Mitglied (aktiv) 50,00 €/Jahr jugendliches Mitglied¹ 25,00 €/Jahr

förderndes Mitglied (passiv) 25,00 €/Jahr Familienmitgliedschaft 100,00 €/Jahr

1.2 Erziehungsberechtigte(r)/gesetzliche(r) Vertreter/in (auszufüllen bei Jugendlichen <18 Jahre)

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefonnummer

Mobilnummer

E-Mail

1.3 Weitere Antragsteller/innen (auszufüllen bei Familienmitgliedschaft)

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Der/Die Unterzeichnende(n) (Erziehungsberechtigte(r)/gesetzliche(r) Vertreter) ist/sind mit der Aufnahme im Reitclub Altenstadt e.V. einverstanden. Sie/Er verpflichtet/verpflichten sich zur Zahlung der/s fälligen Mitgliedsbeiträge/-beitrags und erkennt/erkennen die ihm/ihr/ihnen ausgehändigte Satzung sowie die Bahn-, Hallen-, Platzordnung und die gültigen Beiträge an.

Mir/Uns ist bekannt, dass der **Vereinsaustritt/Kündigung satzungsgemäß sechs Wochen zum 30.06. oder 31.12. des laufenden Kalenderjahres nur schriftlich** erfolgen kann.²

Ort, Datum

Unterschrift/en

Antragsteller/in

Erziehungsberechtigte/
(bei Jugendlichen < 18 Jahre)

¹ Jugendliche unter 18 Jahre, Auszubildende und Studenten:
Auszubildende und Studenten sind vom Zeitpunkt des Eintritts in den RCA bis zur Beendigung Ihrer Ausbildung zum **Nachweis verpflichtet**.

² Bei **Kündigung zum 30.06.** ist der **halbe Mitgliedsbeitrag** und zum **31.12.** ist der **ganze Mitgliedsbeitrag** des laufenden **Kalenderjahres** zu entrichten.

Aufnahmeantrag Mitgliedsdatenänderung

Mitglieds-Nr.:
(interne Bearbeitung)

2. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Reitclub Altenstadt e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Reitclub Altenstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Nachname, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) **Bitte in Druckbuchstaben!**

IBAN **Bitte für jede Ziffer ein Kästchen verwenden! Die IBAN hat mit der Länderkennung DE 22 Zeichen.**

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut (Name)

(BIC)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

3. Datenschutz/Persönlichkeitsrechte

- a) Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung des RCA aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein).
- b) Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der
- Erhebung
 - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
 - Nutzung
- ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht gestattet.
- c) Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung des RCA stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
- d) Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf
- Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
 - Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Die Datenschutzerklärung habe(n) ich/wir gelesen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Antragsteller/in

Erziehungsberechtigte/r
(bei Jugendlichen < 18 Jahre)