



Reit- und Fahrverein Mittelstormarn e.V.

Mönkenbrook 12

23869 Elmenhorst

Bitte alle Felder gut leserlich ausfüllen, ansonsten kann der Antrag nicht bearbeitet werden!

Aufnahmeantrag

für _____
Name, Vorname

Geburtsdatum

für die Mitgliedschaft im RFV Mittelstormarn e.V. ab dem

Eintrittsdatum

als Erwachsener Kind/Jugendlicher förderndes Mitglied Familie.

Wenn eine Familienmitgliedschaft gewünscht ist, wird die Aufnahme folgender weiterer Familienmitglieder beantragt (bitte Angabe von Name, Vorname, Geburtsdatum für jedes Familienmitglied)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Meine Anschrift lautet _____
Straße Hausnummer

PLZ Ort

Freiwillige Angaben zur vereinfachten Kontaktaufnahme durch den Verein (beispielsweise Informationen über Aktivitäten des Vereins, Einladungen zur Jahreshauptversammlung u.ä.)

Telefonnummer

E-Mailadresse

Ort, Datum

Unterschrift1

Unterschrift2

- Bei Minderjährigen ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten bzw. des Sorgeberechtigten erforderlich.
- Die zurzeit gültige Satzung ist zu finden unter www.mittelstormarn.de . Die zurzeit gültige Satzung erkenne ich als für mich verbindlich an.
- Der Austritt aus dem Verein kann nur durch eine schriftliche Kündigung, die den Verein (an Schriftführerin Maike Börner, Poststraße 30, 22964 Steinburg) spätestens am 01.12. eines Kalenderjahres erreicht, damit die Kündigung zum Jahresende wirksam wird.

SEPA Lastschriftmandat (zwingend erforderlich für den Einzug des Jahresbeitrages)

RFV Mittelstormarn e.V., Mönkenbrook 12 23869 Elmenhorst

Gläubiger Identifikationsnummer: LSV71901

IBAN DE75 2306 2124 0000 0005 66

(BIC GENODEF1BAR)

Ich ermächtige den RFV Mittelstormarn e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RFV Mittelstormarn e.B. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Bitte alle Felder gut leserlich ausfüllen, ansonsten kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Einverständniserklärung

Ich, wir, die Personensorgeberechtigten, bin, sind damit einverstanden, dass Daten und Bilder von mir/von uns/unseres Sohnes/unserer Tochter in der Presse und im Internet im Zuge der Öffentlichkeitsarbeit des RFV Mittelstormarn e.V. veröffentlicht werden dürfen.

Bei Minderjährigen sind die Unterschriften beider Erziehungs-/Sorgeberechtigten erforderlich.

Widerrufsbelehrung:

Diese Einverständniserklärung von personenbezogenen Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) kann schriftlich widerrufen werden.

Mit meiner/unserer Unterschrift/en bestätige/n ich/wir die Freigabe der oben angegebenen Daten zur Nutzung in der Presse sowie im Internet und erkläre, die obenstehende Widerrufsbelehrung verstanden zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Jährliche Mitgliedsbeiträge

| | |
|---------------------|------|
| Erwachsene | 55 € |
| Kind/Jugendlich | 30 € |
| Familie | 85 € |
| Förderndes Mitglied | 30 € |