



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/ Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft im **Reit- und Fahrverein Donaueschingen e. V.**

Weitere in den Verein aufzunehmende Familienmitglieder:

Vorname: Geb.-Datum:

Vorname: Geb.-Datum:

Vorname: Geb.-Datum:

Jahresbeitrag:

- Aktives Mitglied Erwachsene € 80,00 €
- Passives Mitglied (Nichtreiter/Freund des Vereins) € 31,00 €
- Jugendliche(r) Reiter(innen) bis 18 Jahre,
Azubis, Studenten (ohne Erwerb) € 40,00 €
- Familienmitgliedschaft € 180,00 €

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Nachzulesen am Schwarzen Brett oder unter

www.ruf-donaueschingen.de

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung Datenschutz

Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

.....

Datum, Ort

Unterschrift

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind jederzeit dazu berechtigt vom Verein umfassende Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen. Sie können jederzeit vom Verein die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder per Brief oder per E-Mail an den Verein übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Reit- und Fahrverein Donaueschingen e.V.

Im Sickenbühl, 78166 Donaueschingen

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000306624

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ergänzt):

Sepa-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtigen den Reit- und Fahrverein Donaueschingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

IBAN : DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber