



Reit- und Fahrverein  
Lengerich/Westfalen e.V.

Reiten

Voltigieren

HobbyHorsing

**Aufnahme zum :** \_\_\_\_\_

### Mitgliedsdaten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.dat: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

**!!! Für Infos rund um den Reitverein, Termine und wichtige Neuerungen !!!**

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

### Notfallkontakt:

Name: \_\_\_\_\_ Rufnummer: \_\_\_\_\_

### Mitgliedschaft:

Aktives Mitglied:  Passives Mitglied:  Einzelbeitrag:  Familienbeitrag:

### Nutzung:

Ich komme mit \_\_\_ Privatpferd/en und nehme am Unterricht an folgenden Tagen teil:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  Samstag  Sonntag

Ich reite ein Schulpferd und komme zum Unterricht an folgenden Tagen:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  Samstag  Sonntag

Ich komme mit \_\_\_ Privatpferd/en und nehme an KEINEM Unterricht teil



**Reit- und Fahrverein  
Lengerich/Westfalen e.V.**

## **Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und personenbezogener Daten**

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Reit- u. Trainingsgruppen) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir bzw. meinem Kind auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt.

Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Namen und Funktionen von Personen in gewählten Ämtern des Vereins, Berichte vereinsinterne Veranstaltungen.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, inklusive Alter und Geburtsjahrgang.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_



Reit- und Fahrverein  
Lengerich/Westfalen e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE46 4036 1906 0200 7353 00

Mandatsreferenz ist gleich Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Reit- u. Fahrverein Lengerich/ W. e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (MITGLIEDSBEITRÄGE / HELFERSTUNDEN + REITKARTEN) bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Reit.- u. Fahrverein Lengerich/ W. e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann /Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitrag wird jährlich per Einzugsermächtigung erhoben. Die Ermächtigung hierfür ist der Beitrittserklärung beizufügen.

Im Eintrittsjahr wird der Beitrag anteilig bis zum Ende des Kalenderjahres erhoben.

Die Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich bis Ende November mit Wirkung zum Jahresende an den Vorstand (Vereinsadresse) zu erfolgen.

Aktive Mitglieder ab einem Alter von 16 Jahren verpflichten sich, pro Kalenderjahr 12 Arbeitsstunden für den Verein zu leisten. Bei Nichtleistung wird Mitgliedern bis 25 Jahre ein Betrag in Höhe von 5,00 / Stunde; bzw. Mitgliedern älter 25 Jahre 8,00 € /Stunde über die angegebene Bankverbindung per Lastschrift eingezogen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ oder

Konto: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_