



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

Datenaktualisierungsbogen

Mitgliedsdaten:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.dat: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

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

E-Mail-Adresse: _____

Notfallkontakt:

Name: _____ Rufnummer: _____

Abteilung: Reiten: Voltigieren: HobbyHorsing:

Mitgliedschaft:

Aktives Mitglied: Passives Mitglied: Einzelbeitrag: Familienbeitrag:

Nutzung:

Ich komme mit _____ Privatpferd/en und nehme am Unterricht teil

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.**

2. Mitglied zu _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.dat: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

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

E-Mail-Adresse: _____

Notfallkontakt:

Name: _____ Rufnummer: _____

Abteilung: Reiten: Voltigieren: HobbyHorsing:

Mitgliedschaft:

Aktives Mitglied: Passives Mitglied: Einzelbeitrag: Familienbeitrag:

Nutzung:

Ich komme mit _____ Privatpferd/en und nehme am Unterricht teil

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.**

Datenaktualisierungsbogen

3. Mitglied zu _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.dat: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

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

E-Mail-Adresse: _____

Notfallkontakt:

Name: _____ Rufnummer: _____

Abteilung: Reiten: Voltigieren: HobbyHorsing:

Mitgliedschaft:

Aktives Mitglied: Passives Mitglied: Einzelbeitrag: Familienbeitrag:

Nutzung:

Ich komme mit _____ Privatpferd/en und nehme am Unterricht teil

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.**

Datenaktualisierungsbogen

4. Mitglied zu _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.dat: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

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

E-Mail-Adresse: _____

Notfallkontakt:

Name: _____ Rufnummer: _____

Abteilung: Reiten: Voltigieren: HobbyHorsing:

Mitgliedschaft:

Aktives Mitglied: Passives Mitglied: Einzelbeitrag: Familienbeitrag:

Nutzung:

Ich komme mit _____ Privatpferd/en und nehme am Unterricht teil

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.**

Datenaktualisierungsbogen

5. Mitglied zu _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.dat: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

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

E-Mail-Adresse: _____

Notfallkontakt:

Name: _____ Rufnummer: _____

Abteilung: Reiten: Voltigieren: HobbyHorsing:

Mitgliedschaft:

Aktives Mitglied: Passives Mitglied: Einzelbeitrag: Familienbeitrag:

Nutzung:

Ich komme mit _____ Privatpferd/en und nehme am Unterricht teil

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 Weitergabe personenbezogener Daten

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

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.

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.

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

IBAN: DE _____ oder

Konto: _____ BLZ: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Datum: _____ Unterschrift gesetzl. Vertreter: _____