



REITVEREIN HEILIGENFELDE UND UMGEGEND E.V. SEIT 1921

Antrag auf Mitgliedschaft

zu senden an:

Reitverein Heiligenfelde und Umgegend e.V.,
Frau Ina Thalmann, Hannoversche Straße 6, 28857 Syke

Hiermit beantrage ich / für meine Tochter / für meinen Sohn / bis auf Weiteres die Mitgliedschaft im Reitverein Heiligenfelde und Umgegend e.V.:

Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

E-Mail-Adresse

Telefon- / Mobil-Nr.

Name, Vorname, Geb.-Datum vom Familienmitglied (welches bereits Mitglied ist)

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit:

- für Minderjährige 25,00 Euro/Jahr
- für Erwachsene 50,00 Euro/Jahr
- für Eheleute gemeinsam 75,00 Euro/Jahr.

Hinweise: Die Beitragserhebung erfolgt grundsätzlich zum 15.03. eines Jahres im Bankeinzugsverfahren. Die ausgefüllte Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat) ist dem Antrag beizufügen.

Die Vereinssatzung kann auf der Vereinshomepage (www.Reitverein-Heiligenfelde.de) eingesehen werden.

Eine Kündigung kann zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen und ist bis zum 15. November des Jahres schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Einwilligungserklärungen

1. Einwilligung in die Datenverarbeitung:

Folgende Daten sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Vorname und Nachname, Adresse (Straße, PLZ, Ort), Geburtsdatum, E-Mail-Adresse
Telefon- / Mobil-Nr., Bankverbindung

Die auf der Vereinshomepage einzusehenden Informationen zur Datenverarbeitung (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

2. Einwilligung zur Veröffentlichung von Personenbildnissen und Texten:

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und z.B. in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

Homepage des Vereins (www.reitverein-heiligenfelde.de)
Facebook-Seite des Vereins (www.facebook.de)
Regionale Presse (z.B. Kreiszeitung, Weser-Kurier)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und /oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per E-Mail) gegenüber dem Vorstand erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Reitverein Heiligenfelde u.U. e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben können. Der Reitverein Heiligenfelde u.U. e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Ein Widerruf ist dem Reitverein Heiligenfelde u.U. e.V. an folgende Adresse zu übersenden:

Reitverein Heiligenfelde u.U. e.V.
Hannoversche Straße 6
28857 Syke Heiligenfelde
E-Mail: Reitverein-Heiligenfelde@web.de

Ermächtigung zum Einzug der Beiträge mittels SEPA- Lastschrift

zu senden an:

Reitverein Heiligenfelde und Umgegend e.V.,
Frau Ina Thalmann, Hannoversche Straße 6, 28857 Syke

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000128874

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Reitverein Heiligenfelde u.U. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein Heiligenfelde 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 zum 15.03. eines Jahres (Mitgliedschaftsbeitrag).

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

Konto/IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber