



RuFV Aegidienberg Windhagen e.V.

www.rv-aegidienberg.de

Tel. 02683 938888

Fax 02683 938889

info@rv-aegidienberg.de

RuFV Aegidienberg Windhagen e.V.
z. Hd. Kirsten Weske-Hack
Auf dem Eichels 14
53577 Neustadt/Wied

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Reit- und Fahrverein Aegidienberg Windhagen e.V.

Name: Vorname:
Strasse: PLZ u. Ort:
Telefon: geb. am:
mobil: Eintritt am: 01.
E-Mail:

- Erwachsene:**
- | | | |
|----------------|----------|---------|
| Aufnahmegebühr | einmalig | € 46,-- |
| Beitrag* | jährlich | € 62,-- |
- Jugendliche / Schüler / Studenten / Auszubildende**:**
- | | | |
|----------------|----------|---------|
| Aufnahmegebühr | einmalig | € 23,-- |
| Beitrag* | jährlich | € 31,-- |
- Familienbeitrag:** Eltern voller Beitrag, Kinder ½ Beitrag
(für Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag)
- | | | |
|----------------|------------------|----------|
| Aufnahmegebühr | einmalig maximal | € 92,-- |
| Beitrag* | jährlich maximal | € 124,-- |

* **Diese Beiträge sind gültig bei Zahlung per erfolgreicher Lastschrift zum 15.3. eines Jahres.** Ist die Lastschrift nicht möglich (z. B. bei fehlender Kontodeckung), wird ein höherer Beitrag berechnet.

** **Nichtzutreffendes bitte streichen. Bitte beachten:** Schüler, Studenten und Auszubildende über 18 Jahre müssen jeweils bis zum 15. Januar eines Jahres nachweisen, dass sie noch in der Ausbildung sind (z. B. durch eine Schulbescheinigung). Ansonsten wird der Beitrag für Erwachsene erhoben.

Ort

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)



RuFV Aegidienberg Windhagen e.V.

www.rv-aegidienberg.de

Tel. 02683 938888

Fax 02683 938889

info@rv-aegidienberg.de

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den RuFV Aegidienberg Windhagen e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom RuFV Aegidienberg Windhagen e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

BIC: **Kreditinstitut:**

Kontoinhaber:

Name(n):

Anschrift:

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Weitere Informationen für den/die Zahlungspflichtigen:

- Zahlungsempfänger ist der RuFV Aegidienberg Windhagen e. V., c/o Kirsten Weske-Hack, Auf dem Eichels 14, 53577 Neustadt/Wied
- Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer ist DE82ZZZ00000782350.
- Lastschriftankündigung:
 - Die Aufnahmegebühr und der erstmalige Beitrag werden 14 Tage nach dem Datum der Bestätigung der Mitgliedschaft eingezogen.
 - Die wiederkehrenden Vereinsbeiträge werden jährlich zum 15.3. (ggf. zum nachfolgenden Werktag) eingezogen.

Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung!



RuFV Aegidienberg Windhagen e.V.

www.rv-aegidienberg.de

Tel. 02683 938888

Fax 02683 938889

info@rv-aegidienberg.de

Einwilligung in die Datenverarbeitung

(einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit Vereinsveranstaltungen/Wettkämpfen)

Die auf dem Mitgliedsantrag erhobenen Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Die im Antrag angegebene E-Mail-Adresse kann verwendet werden, um die Einladung zur jährlichen Jahreshauptversammlung sowie Newsletter und sonstige Einladungen zu Vereinszwecken zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzl. Vertreters bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Freiwillige Angaben

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten Telefonnummern und E-Mail-Adresse zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z. B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) 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.

Ort, Datum

Unterschrift oder
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen



RuFV Aegidienberg Windhagen e.V.

www.rv-aegidienberg.de

Tel. 02683 938888

Fax 02683 938889

info@rv-aegidienberg.de

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in 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 Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den RuFV Aegidienberg Windhagen e.V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der RuFV Aegidienberg Windhagen e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für 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, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Der Widerruf ist zu richten an:

RuFV Aegidienberg Windhagen e.V., Postfach 6149, 53594 Bad Honnef, info@rv-aegidienberg.de