



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
Fahrsporf Freunde Ostenfelde e.V. :

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

als aktives Mitglied als passives Mitglied (bitte ankreuzen)

Ich gehöre dem _____
als Stammmitglied/Mitglied an. (nur auszufüllen von Antragstellern, die bereits
einem anderen Reit-/Fahrverein angehören)

Ich verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrags, der in zwei
gleichen Raten, am 15. April und 15. Oktober eines jeden Jahres fällig ist.

Konto-, Namens- und Adressänderungen werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.
Andernfalls trage ich die anfallenden Gebühren aufgrund der Nichteinlösung der
Lastschriften.

Der Verarbeitung und Speicherung der hier erhobenen Daten wird zugestimmt laut
DSGVO.

Ich bin zudem damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu
Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch andere Mitglieder des
Vereins (z.B. zur Veranstaltungsorganisation) weitergegeben werden dürfen. Mir ist
bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben,
soweit sie freiwillig erfolgen und nicht zur Durchführung des
Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich sind, jederzeit durch mich widerrufen werden
kann.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)



Ich stimme dem oben genannten Antrag meines Kindes

zu: _____ (Unterschrift Erziehungsberechtigter

- Nur ausfüllen bei minderjährigen Antragsstellern.)

Hiermit erteile ich den Fahrsporf Freunden Ostenfelde e.V. die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos von mir zu erstellen und zu veröffentlichen. Dieses gilt im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf der Internetseite.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein Fahrsporf Freunde Ostenfelde e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von jährlich

- 20,00 € als passives Mitglied
 - 195,00 € als aktives Mitglied (Erwachsener)
 - 97,50 € als aktives Mitglied (Jugendlicher)
- (zutreffendes bitte ankreuzen)

von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Geschäftsadresse:

Fahrsporf Freunde Ostenfelde e.V. - Letter Weg 2 – 59320 Ennigerloh-Ostenfelde