Reiterverein Drensteinfurt e. V.

Abteilung Voltigieren

- Beitrittserklärung -

Hiermit wird die Aufnahme in Voltigierabteilung des RV Drensteinfurt e. V. beantragt für:

_____ _____
Name Vorname

_____ _____ _____
Str. Nr. PLZ; Ort

_____
Geb. Datum

_____ _____
Telefon Mobil

_____
E-Mail

Durch meine Unterschrift erkenne die die Satzung des Vereins an. Den aktuellen Beitrag entnehmen Sie dem Infoblatt Voltigieren.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats: RV Drensteinfurt Voltigier Gruppe

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: 92 RVD 00 00 126 24 17

Mandat Referenz:_____
Wird vom Verein eingetragen

Hiermit ermächtige die Voltigierabteilung des RV Drensteinfurt e. V., Drensteinfurt, Zahlungen wiederkehren von meinem Koto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedbeitrag wird in der Mitte jedes Quartals fällig.

Hinweisen: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belsteten Betrags verlangen. Es gilt dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____
Kreditinstitut: BIC:

_____ _____
Kontoinhaber: IBAN:

_____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Sollte sich meine Adresse oder Bankverbindung ändern, teile ich dieses unverzüglich mit.

Die Informationsblätter Voltigieren/Datenschutzerklärung wurden mir ausgehändigt.
Ebenfalls bin ich über den Datenschutz im Verein informiert worden und habe entsprechende Einwilligungen unterzeichnet:
( ) Einwilligung in die Datenverarbeitung
( ) Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen
( ) Auskunft Verlangen gemäß Artikel 15 DSGVO

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller
Bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter