

Reitverein Eintracht Veen e.V.

Stephanie Keisers, Veendyk 6, 46519 Alpen-Veen, ☎ 02802-3573, stephanie.keisers@rvveen.de



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Reitverein Eintracht Veen e.V. Gläubiger-Identifikationsnr.: DE93RVV00000183856

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme als Mitglied/er in den Reitverein Eintracht Veen e.V.

Mitgliedernr.	Eintrittsdatum	Name	Vorname	Geburtsdatum
Telefon	Beruf*	E-Mail - Adresse*	Mobiltelefon*	

(* freiwillige Angaben)

Straße	Nr.	PLZ	Ort

Die **einmalige Aufnahmegebühr** in Höhe von **50,00 €**, sowie der Jahresbeitrag in Höhe von zurzeit **30,00 € (Jugendliche 20,00 €)** habe ich zur Kenntnis genommen.

Satzung erhalten

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
- Sozialen Netzwerken und Social Media Account (z.B. Facebook, Google+, Twitter, Instagram, Youtube, WhatsApp)
- Fachzeitschriften des Pferde-/ Fahr-/ und Reitsports und Sports (z.B. Rheinlands Reiter Pferde, Der Hannoveraner, Wir im Sport)
- regionale Presseerzeugnisse (z. B. Rheinische Post, NRZ/WAZ, Niederrhein-Nachrichten, Der Xantener/Der Weseler).

Ich bin durch den Reitverein Eintracht Veen e. V. darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken bzw. Social Media weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Reitverein Eintracht Veen e. V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Reitverein Eintracht Veen 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 Reitverein Eintracht Veen e. V. gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine dem Reitverein Eintracht Veen e. V. zur Verfügung gestellten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Reitverein Eintracht Veen e. V. genutzt und verarbeitet werden dürfen und auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Meine Angaben habe ich dem Reitverein Eintracht Veen e. V. gegenüber freiwillig erteilt.

Ich bin durch den Reitverein Eintracht Veen e. V. darüber informiert worden, dass ich alle vorgenannten Einwilligungen jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft mindestens in Textform widerrufen kann. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, ist sie unbefristet.

Der Widerruf ist zu richten an:
Reitverein Eintracht Veen e.V.
Werner Keisers
Dickstraße 33 a
46519 Alpen
E-Mail: info@rvveen.de

....., den _____
Datum, Unterschrift des minderjährigen Mitglieds

Mit den vorstehenden Erklärungen unserer Tochter/meiner Tochter/unseres Sohnes/meines Sohnes sind wir/bin ich einverstanden.

- Ich versichere, dass ich von dem anderen gemeinsam sorgeberechtigten Elternteil bevollmächtigt worden bin, diese Erklärung auch in ihrem/seinem Namen abzugeben.
- Ich versichere, allein sorgeberechtigter Elternteil zu sein.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

....., den _____
Datum, Unterschrift des/der sorgeberechtigten Eltern

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir den Reitvereins Eintracht Veen e.V., vertreten durch den Vorstand, von uns zu errichtende Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitvereins Eintracht Veen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

2. SEPA Lastschrift Mandat

Ich/Wir ermächtige (n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von **acht Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem Einzug der SEPA-Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger mich/uns über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.

Jahresbeitrag
(wiederkehrend)

Aufnahmegebühr (einmalig)

Kontoinhaber																				
IBAN																				
Bank																				
Datum/Mandatsreferenz (wird nachgereicht)																				

(Datum, Unterschrift des Kontoinhabers/Zahlers)