

Reitclub am Kulm e. V.

Rosenhof 2 95469 Speichersdorf/Guttenthau



Aufnahmeantrag (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name _____ Vorname _____

PLZ/Wohnort _____ Str./Nr. _____

Tel. privat _____ Tel. dienstlich _____

Geburtsdatum _____ Email-Adresse _____

erklärt hierdurch mit Wirkung vom 01. _____ seinen/ihren Beitritt zum Reitclub am

Kulm e. V. für die Gruppe (bitte ankreuzen): REITEN PASSIVE MITGLIEDSCHAFT

Die Satzung des RCK wird hiermit anerkannt. Ein Exemplar der Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Der jeweilige Mitgliedsbeitrag ist als Jahresbeitrag am 01.03. des Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag für das Eintrittsjahr am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten stimme ich zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. 1)

Der Reitclub am Kulm übernimmt die Aufsichtspflicht für Jugendliche unter 18 Jahren nur während der Reitstunden, und in der Zeit des Putzens, Sattelns und Absattelns nur in der Anwesenheit eines Reitlehrers. Das Mitglied bzw. dessen Erziehungsberechtigten ist/sind damit einverstanden, dass Bild-, Film-, Fernseh- oder Tonaufnahmen bei denen mitgewirkt wurde in Fernsehen, Rundfunk, Presse oder Internet veröffentlicht werden.

Die Mitgliedsbeiträge werden grundsätzlich nur mittels Lastschriftverfahren eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Reitclub am Kulm e. V. (Rosenhof 2, 95469 Speichersdorf), wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Gläubiger-ID: DE58ZZZ00000125607 Mandatsreferenznr.: _____

Zahlungspflichtiger wie oben, bzw. abweichender Zahlungspflichtiger:

Name des Kontoinhabers _____ Vorname _____

PLZ/Wohnort _____ Str./Nr. _____

IBAN: _____ BIC: _____

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Zahlungspflichtiger

Ich bin mit dem Beitritt einverstanden und übernehme für die Verpflichtung des Kindes die selbst-schuldnerische Bürgschaft:

ggf. Unterschrift gesetzliche(r) Vertreter(in)