



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit bestätige ich die Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Windischgailenreuth e.V. und verpflichte mich zur Zahlung des jeweilig geltenden jährlichen Mitgliedsbeitrages in Höhe von:

Erwachsene (über 18 Jahre)	52,00 €
Jugendliche (unter 18 Jahre)	25,00 €
Familie (über 3 Personen)	120,00 €
Versicherungspauschale	8,00 €

Zusätzlich wird eine Aufnahmegebühr in Höhe eines Jahresbeitrages erhoben.

Vor- und Zuname .....

Straße .....

PLZ/Wohnort .....

Geburtsdatum .....

E-Mailadresse .....

Beruf .....

Ort, Datum .....

Telefon .....

.....  
Unterschrift – bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu für **vereinsinterne** Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Reit- und Fahrverband und an den Fränkischen Reit- und Fahrverband übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ich bin grundsätzlich damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen und Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und in Printmedien veröffentlicht werden (Vereinshomepage, Turniererfolge, etc.). Bild- und Tonaufnahmen und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und dessen Mitglieder mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet bei einem Widerspruch der Einwilligung nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.



## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Reit- und Fahrverein Windischgailenreuth e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

IBAN.....BIC/SWIFT.....

Kreditinstitut.....

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Rückbuchungen gehen zu Lasten des Mitglieds.**

**Kündigung der Mitgliedschaft 3 Monate vor Ende des Kalenderjahres.**

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

**Linda Binner, Windischgailenreuth 36, 91320 Ebermannstadt, Tel.: 09242 743138**

**[www.windischgailenreuth.de](http://www.windischgailenreuth.de)**

**Sparkasse Forchheim IBAN: DE 78763510400005455100 BIC/SWIFT BYLADEM1FOR**