



Reiterverein Brookmerland e.V.
Victorburer Moor 9a
26624 Südbrookmerland

ReitervereinBrookmerland@hotmail.de
www.rv-brookmerland.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Reiterverein Brookmerland e.V.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Name: _____ Vorname: _____

m | w geb.: _____ Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort _____ Eintrittsdatum: _____

Email Adresse: _____

Sparte: Reiten Voltigieren

Bei Familienmitgliedschaft die weiteren Mitglieder

Name: _____ Geb.- Datum: _____

Mitglieder ab 16 Jahren haben Arbeitsstunden zu leisten. Siehe Anhang.

Die Arbeitsstunden aus dem Verein muss der Geschäftsstelle schriftlich angezeigt werden und wird erst wirksam, wenn alle Verpflichtungen dem Reiterverein gegenüber erfüllt worden sind.

Die Mitgliedschaft endet mit dem Ablauf des Geschäftsjahres (31. Dezember), wenn das Mitglied sie bis zum 15. November d.J. schriftlich kündigt.

Anschriftenänderungen und bei Bankeinzug auch Kontoveränderungen sind dem Reiterverein sofort mitzuteilen.

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Freiwillige Angaben:

Tel.: _____ Mobil: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der Kontaktdaten freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Bei Jugendlichen Name der Erziehungsberechtigten: _____

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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:

(x) Homepage des Vereins

(x) Facebook-Seite des Vereins

(x) regionale Presseerzeugnisse (z.B. Musterstädter Anzeiger, Musterstadt Aktuell)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Reiterverein Brookmerland e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Reiterverein Brookmerland 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 Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist zu richten an: Reiterverein Brookmerland e.V., Victorburer Moor 9a, 26624 Südbrookmerland.

Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen durch Lastschrift

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Reiterverein Brookmerland e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Reiterverein Brookmerland e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße/Nr. _____

PLZ/Wohnort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)