

# Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Reitgemeinschaft Haus Dorp e.V. als förderndes / aktives\* Mitglied.

Von den Bestimmungen der Satzung, insbesondere im Hinblick auf Aufnahmegebühren, Beiträge, Dienstleistungen und Kündigung der Mitgliedschaft habe ich Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die von mir in diesem Antrag gemachten Angaben zum Zwecke der Vereinfachung der Vereinsarbeit unter Beachtung des Datenschutzes in der Datenverarbeitung gespeichert werden.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Anschrift / Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_ Telefon (Mobil): \_\_\_\_\_

Ich möchte gerne im Verein neben der sportlichen Tätigkeit auch bei der Bewältigung einzelner Aufgaben mithelfen.

Mich interessieren folgende Aufgaben: \_\_\_\_\_

Ich habe besondere Kenntnisse/Fähigkeiten in: \_\_\_\_\_

Meine Pferd(e) steht/stehen in \_\_\_\_\_

(Anschrift des Reit- oder Privatstalles)

Ich gehöre dem \_\_\_\_\_ als Stammmitglied/Mitglied\* an.  
(Nur auszufüllen von Antragstellern, die einem anderen Reit- und Fahrverein angehören.)

\*Nichtzutreffendes streichen

( ) Mir ist bekannt, dass meine Daten gespeichert und nur für vereins- und verbandsinterne Zwecke genutzt werden. Anderweitig werden meine persönlichen Daten nicht weitergegeben. Fotos von öffentlichen oder vereinsinternen Veranstaltungen dürfen in lokaler Presse oder auf der Homepage veröffentlicht werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers \_\_\_\_\_

Ich stimme dem Antrag meines Kindes zu.  
(Nur erforderlich bei minderjährigen Antragstellern) Unterschrift eines Elternteils/Vormunds \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

## Gläubiger-Identifikationsnummer

Ich ermächtige die RG Haus Dorp e.V., die von mir zu entrichtenden, von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RG Haus Dorp e.V. auf mein (unser) 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.

Vor- und Zuname (falls abweichend): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoführende Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Aufgenommen zum:

Beschluss vom:

Mitgliedsnummer:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_