



Reitverein Ditzingen e.V.

Gansäcker · 71254 Ditzingen · Telefon 07156/32546 · Fax 07156/207157

info@reitverein-ditzingen.de · www.reitverein-ditzingen.de

Eintritt am:

Austritt am:

## Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft	
<input type="checkbox"/> Aktive Familienmitgliedschaft* (pro Familienmitglied ein Formular ausfüllen; 230 €)	<input type="checkbox"/> Jugendeinzelmitgliedschaft (75 €)
<input type="checkbox"/> Aktive Einzelmitgliedschaft (155 €)	<input type="checkbox"/> Voltgruppenmitgliedschaft (75 €)
<input type="checkbox"/> Aktive Einzelmitgliedschaft ohne Anlagenbenutzung (Turnierlizenz) (75 €)	
<input type="checkbox"/> Passive Einzelmitgliedschaft (65 €)	

Stamm-Mitgliedschaft	*Familienmitgliedschaft
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Familienoberhaupt <input type="checkbox"/> Familienmitglied

\* Die Familienmitgliedschaft erstreckt sich auf Eheleute und in häuslicher Gemeinschaft lebende Partner und deren Kinder, soweit sie nach dem Bundeskindergeldgesetz als solche gelten.

Persönliche Daten	
<b>Name</b> <input type="text"/>	<b>Vorname</b> <input type="text"/>
<b>Geburtsdatum</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
<b>Straße</b> <input type="text"/>	<b>PLZ Ort</b> <input type="text"/>
<b>Telefon</b> <input type="text"/>	<b>Handy</b> <input type="text"/>
<b>E-Mail-Adresse</b> <input type="text"/>	

Unterschrift	
Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen und beantrage die Mitgliedschaft im Reitverein Ditzingen e.V. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.	
<b>Bei Minderjährigen:</b> Als gesetzliche Vertreter erklären wir/ich, dass wir/ich die gesamtschuldnerische Mithaftung für die Mitgliedsbeiträge und sonstigen Beiträge gemäß § 5 der Satzung des Reitvereins Ditzingen e.V. übernehme/n.	
<b>Datum</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Antragsteller bzw. Erziehungsberechtigter</b> <input type="text"/>

nur vom Reitverein Ditzingen auszufüllen		
<b>Mitgliedsnummer</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>1. Eingang</b> <input type="text"/>	<b>2. Genehmigung</b> <input type="text"/>
<b>3. Schatzmeister</b> <input type="text"/>	<b>4. Schriftführer</b> <input type="text"/>	<b>5. Mitgliederverwaltung</b> <input type="text"/>



Reitverein Ditzingen e.V.

Gansäcker · 71254 Ditzingen · Telefon 07156/32546 · Fax 07156/207157

info@reitverein-ditzingen.de · www.reitverein-ditzingen.de

## Aufnahmeantrag

SEPA-Lastschriftmandat	
<p>Ich (Wir) ermächtige bis auf Widerruf den Reitverein Ditzingen e.V.,</p>	
<p><input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen</p>	
<p>von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift gemäß Vereinssatzung/Gebührenordnung einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Reitverein Ditzingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p>	
<p>Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
<p>Die anteiligen Beiträge werden 14 Tage nach Eintritt in den Verein abgebucht. Die Beiträge der folgenden Kalenderjahre werden zum 01. Februar abgebucht, sollte dies auf Sam-, Sonn- oder Feiertag fallen dann am ersten Werktag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.</p>	
<b>Name Kontoinhaber</b>	<b>Vorname</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Straße</b>	<b>PLZ Ort</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Telefon</b>	<b>Handy</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<input type="text"/>	
<b>IBAN-Nr.</b>	<b>BIC</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Bank</b>	
<input type="text"/>	
<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>