



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)	<input type="checkbox"/> Jugendeinzelmitgliedschaft
<input type="checkbox"/> Aktive Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Ponygruppenmitgliedschaft
<input type="checkbox"/> Aktive Einzelmitgliedschaft ohne Anlagenbenutzung	<input type="checkbox"/> Voltgruppenmitgliedschaft
<input type="checkbox"/> Passive Einzelmitgliedschaft	

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	
Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Geburtsdatum <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße <input type="text"/>	PLZ Ort <input type="text"/>
Telefon <input type="text"/>	Handy <input type="text"/>
E-Mail-Adresse <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.	
Bei Minderjährigen: Als gesetzliche Vertreter erklären wir/ich, dass wir/ich die gesamtschuldnerische Mithaftung für die Mitgliedsbeiträge und sonstigen Beiträge gemäß § 5 der Satzung des Reitverein Ditzingen e.V. übernehme/n.	
Datum <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Antragsteller bzw. Erziehungsberechtigter <input type="text"/>

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

Ich (Wir) ermächtige bis auf Widerruf den Reitverein Ditzingen e.V.,

wiederkehrende Zahlungen

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.

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.

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.

Name Kontoinhaber

Vorname

Straße

PLZ Ort

Telefon

Handy

E-Mail-Adresse

IBAN-Nr.

BIC

Bank

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift