



Antrag auf Mitgliedschaft ab .....

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Reiterverein Bischmisheim e.V.

	Für mich persönlich	Für mein Kind
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
E-Mail:		
Telefon:		

1. Aktuelle Mitgliedsbeiträge:

Kinder/ Jugendliche	mtl. 5€ jährl. 60€	Erwachsene	mtl. 10€ jährl. 120€	Inaktive	mtl. 4,50€ jährl. 54€
---------------------	-----------------------	------------	-------------------------	----------	--------------------------

1. Zahlung:

- Ich erteile dem Reiterverein Bischmisheim e.V. ein SEPA- Basis- Lastschriftmandat (**siehe Rückseite**)

**ODER**

- Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag an den Reiterverein Bischmisheim e.V. zu überweisen.

2. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist **nur zum Ende des Geschäftsjahres** zulässig und muss **spätestens drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich** erfolgen.

3. Ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten durch den Reiterverein Bischmisheim e.V. einverstanden. Der RVB e.V. verpflichtet sich, die Daten ausschließlich für die Erfüllung der Aufgaben des Vereins zu nutzen und sie ohne vorherige Einwilligung nicht an Dritte weiterzugeben. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht, soweit dem nicht gesetzlichen Regelungen entgegenstehen.

4. Bilderfreigabe

- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir/ meinem Kind ohne persönliche Daten zum Zwecke des Reitervereins Bischmisheim e.V. veröffentlicht werden dürfen (Vereinshomepage).

**ODER**

- Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass Bilder von mir/ meinem Kind veröffentlicht werden.

5. Mit Abgabe des Antrages werden die Satzung und die Betriebs- und Reitordnung des Vereins anerkannt (siehe Homepage des Vereins [www.reiterverein-bischmisheim.de](http://www.reiterverein-bischmisheim.de))

Saarbrücken den, .....

.....

Unterschrift Antragsteller\*in/ beide Erziehungsberechtigten

Reiterverein Bischmisheim e.V.  
Premmenfeld 2, 66132 Saarbrücken  
E-Mail: [reiterverein.bischmisheim@gmx.de](mailto:reiterverein.bischmisheim@gmx.de)  
Homepage: [www.reiterverein-bischmisheim.de](http://www.reiterverein-bischmisheim.de)



### SEPA- Basis- Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Reiterverein Bischmisheim e.V. Premmenfeld 2 66132 Saarbrücken  
Vereinigte Volksbank eG 66130 Saarbrücken  
Gläubiger- Identifikations-Nr.: DE26 5909 2000 4170 0200 01

Mandantsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich (Wir) ermächtige(n) den Reiterverein Bischmisheim e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basis- Lastschrift gemäß Vereinssatzung/ Gebührenordnung einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

#### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname & Nachname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

#### Kreditinstitut:

Name: \_\_\_\_\_

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

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

Saarbrücken, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/ Kontoinhaberin/  
der Kontoinhaber