



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. Hinweis zur Unabhängigkeit der Institutionen

Die Mitgliedschaft im Reiterverein Bischmisheim e.V. ist unabhängig von einer Teilnahme an Angeboten der Reitschule Caroline Diener. **Der Reiterverein Bischmisheim e.V. und die Reitschule Caroline Diener sind zwei rechtlich und organisatorisch eigenständige Einrichtungen.**

2. Mitgliedsbeiträge

Kategorie	Monatlich	Jährlich
Kinder/Jugendliche	5 €	60 €
Erwachsene	10 €	120 €
Inaktive Mitglieder	4,50 €	54 €

3. Zahlung des Mitgliedsbeitrags (bitte entsprechend ankreuzen)

- ☐ Ich erteile dem Reiterverein Bischmisheim e.V. ein **SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (siehe Rückseite)
☐ Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag **selbstständig zu überweisen**

4. Kündigung der Mitgliedschaft

Eine Kündigung ist nur **zum Ende des Kalenderjahres** möglich. Sie muss **schriftlich** und **mindestens drei Monate** vor Jahresende beim Verein eingereicht werden.

5. Datenschutz

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten durch den Reiterverein Bischmisheim e.V. einverstanden.

Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zur Durchführung satzungsgemäßer Vereinszwecke. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne ausdrückliche Einwilligung. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entstehen.

6. Bilderfreigabe (bitte entsprechend ankreuzen)

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir/meinem Kind **ohne Nennung persönlicher Daten** auf der Vereinshomepage veröffentlicht werden.
☐ Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass Bilder von mir/meinem Kind veröffentlicht werden.

7. Mit Einreichung dieses Antrags erkenne ich die **Satzung** sowie die **Betriebs- und Reitordnung** des Reitervereins Bischmisheim e.V. an (einsehbar unter: www.reiterverein-bischmisheim.de).

Saarbrücken den,

.....

Unterschrift Antragsteller*/in/ beide Erziehungsberechtigten



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., Zahlungen mittels SEPA-Basis-Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann die Erstattung des belasteten Betrags innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum verlangen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname & Nachname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

Kreditinstitut:

Name: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Saarbrücken, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers/ Kontoinhaberin/
der Kontoinhaber

1. Vorsitzende
Michelle Herrmann-Lehr

2. Vorsitzende
Caroline Marx

Schatzmeisterin
Miriam Stoffer

Schriftführerin
Birgit Binder