



## Aufnahmeantrag

Ich / Wir möchten dem Ruhpoldinger Pferdesportverein e.V. beitreten:

Name, Vorname 1. Mitglied: \_\_\_\_\_ Geboren am: \_\_\_\_\_

Name, Vorname 2. Mitglied: \_\_\_\_\_ Geboren am: \_\_\_\_\_

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

Tel-Nr. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Als:  aktives Mitglied  passives Mitglied  förderndes Mitglied (zutreffendes ankreuzen)

Jahresbeitrag : 55 Euro Erwachsener aktiv/ 40,80 Euro Erwachsener passiv  
31 Euro Kind / 36 Euro Jugendlicher

Der Beitrag wird jährlich per SEPA-Lastschrift innerhalb der ersten zwei Wochen des Monats April von Ihrem unten benannten Konto abgebucht.

Datum: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift / Unterschrift d. gesetzlichen Vertreters)

### Datenschutzhinweise:

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder:

Name, Vorname, Anschrift, Geburts-, Eintrittsdatum, Telefonnummer, Email, Bankverbindung.

Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in der Satzung formulierten Zwecken verwendet.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Mit der Veröffentlichung von **Fotos** auf der Vereinsseite im Internet

Bin ich einverstanden

Bin ich **NICHT** einverstanden

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Mitgliedes oder gesetzlicher Vertreter)

### SEPA- Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE7022200000241694

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Ruhpoldinger Pferdesportverein e.V. einmalige und wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ruhpoldinger Pferdesportverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Bankverbindung:

IBAN
BIC
Bank
Kontoinhaber

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie den Antrag an: Ruhpoldinger Pferdesportverein e.V., Brendlberg 2, 83324 Ruhpolding