



Faszination Fahrspport

Antrag auf Mitgliedschaft im PSV „Pferdefreunde Fröndenberg e.V.“

als aktives / passives Mitglied (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____
Straße _____ PLZ, Wohnort _____
Telefon _____ E-Mail _____
Beruf _____ Eintrittsdatum _____

Ich verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrags - jeweils zum 1. Februar jeden Jahres.
(z. Zt. Erwachsene aktiv 85 €, Erwachsene passiv 45 €, Jugendliche 36 €, Kinder 0-12 Jahre 12 € und Studenten/Azubis/ Schüler über 18 Jahre 36 € mit Ausbildungsnachweis)

Konto-, Namens- und Adressänderungen werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen. Andernfalls trage ich anfallende Gebühren aufgrund der Nichteinlösung der Lastschriften, ebenso bei fehlender Deckung.

Weiterhin verpflichte ich mich, die vereinseigenen Anlagen und Veranstaltungen nur mit einem über die Haftpflichtversicherung für Reitpferdehalter oder Fahrpferdehalter versichertem Pferd zu besuchen.

_____ den _____
(Ort) (Unterschrift)

(Nur ausfüllen bei **minderjährigen** Antragstellern):

Ich stimme dem o.g. Antrag meines Kindes zu

_____ (Name, Vorname) _____ (Unterschrift)

Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten auf Datenträgern zu Zwecken der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden! Ich kann diese Erklärung jederzeit mit sofortiger Wirkung ganz oder in Teilen widerrufen. Mir ist bekannt, dass ich gemäß § 34 BDSG ein Recht auf Auskunftserteilung und gemäß § 35 BDSG ein Recht auf Berichtigung und/oder Löschung meiner personenbezogenen Daten habe.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass Daten (Telefonnummern, Adresse und E-Mail-Daten) von mir vereinsinternen Mitgliedern weitergegeben werden können. Ebenso bin ich mit der Aufnahme in den E-Mail-Verteiler/Whats-App-Gruppe des Vereins einverstanden.

Die Weitergabe von Daten an vereinsexterne Personen erfolgt nur nach vorherigem Kontakt und Genehmigung mit dem Vereinsmitglied.

Ebenso bin ich mit der Speicherung und Veröffentlichung von Fotos/Videos während vereinsbezogener Veranstaltungen einverstanden.

_____ (Name, Vorname) _____ (Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den PSV „Pferdefreunde Fröndenberg e. V.“
widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag

von jährlich _____ €

von dem Konto (IBAN oder Kontonummer) _____

BIC oder BLZ _____

bei der (Name des Kreditinstituts) _____

Konto-Inhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

_____, den _____

(Nur auszufüllen von Antragstellern, die bereits einem **anderen PSV** angehören - Nichtzutreffendes bitte streichen):
Ich gehöre dem _____ als Stamm-Mitglied/Mitglied an.