

# Reitsportvereinigung Kottenforst e.V.

<http://www.rsvk.de>; Vereinssitz: Buschhoven

Geschäftsstelle:  
Sabrina Hahnenberg  
Südstraße 11  
53340 Meckenheim  
Tel.: 01525 - 9166498  
office@rsvk.de



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Reitsportvereinigung Kottenforst e.V. als

Geburtsdatum

<input type="checkbox"/>	Hauptmitglied	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Familienmitglied	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Jugendliche(r)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Kind	<input type="text"/>

besitze Islandpferd                       habe eine Reitbeteiligung an einem Isländer

Name:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:                       Mobil:

E-Mail:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift  
(bei Minderjährigen, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Hiermit erkenne ich die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

### **Datenschutzerklärung gem. DSGVO-EU**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

### **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

**Ich habe die Informationen für neue Mitglieder (siehe Downloadbereich Homepage)**

**gelesen und akzeptiere diese.**

## Sepa Lastschriftmandat

Name:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Anschrift:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
E-Mail:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

Ich ermächtige die Reitvereinigung Kottenforst e.V. mit der Gläubiger Identifikationsnummer **DE95ZZZ00000537773** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Reitsportvereinigung Kottenforst e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bei Rücklastschrift entsteht eine Gebühr in Höhe von 8,00 €.

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

IBAN: DE	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
bei der	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
BIC:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Kontoinhaber:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Ihre IBAN und den zugehörigen BIC finden sie auf ihren Kontoauszügen bzw. Kontokarte

---

Vereinssitz: Buschhoven	1. Vorsitzender: Klaus Lehnhoff, Burghof 8 , 53340 Meckenheim Tel.-Nr. 02225-10 424	
	Geschäftstelle: Carola Preller, Nelkenstraße 3, 53902 Bad Münstereifel, Tel.-Nr. 0151-68409034	
	Konto: VR Bank Rheinbach IBAN: DE74370696270061562010 BIC GENODED1RBC	