

Mitgliedsantrag



Ich/Wir möchte/n Mitglied/er des Reit- und Fahrvereins Werlte und Umgegend e.V. werden:

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Name des Voltigierkindes: _____ Geburtsdatum des Kindes: _____

Eintrittsdatum: _____

und zwar als (zutreffendes bitte ankreuzen):

		Jahresbeitrag	
<input type="checkbox"/>	Förderndes Mitglied	34,00 €	
<input type="checkbox"/>	Aktives Mitglied bis einschl. 18 Jahre	50,00 €	
<input type="checkbox"/>	Aktives Mitglied	120,00 €	
<input type="checkbox"/>	Familienmitglied	145,00 €	
<input type="checkbox"/>	Voltigierer	50,00 €	
<input type="checkbox"/>	Trainingsbeitrag (Voltigierer)	15,00 € pro Monat (Abbuchung vierteljährlich)	automatisch bei Anmeldung als Voltigierer

Der Betrag kann von meinem Konto: IBAN: _____

BIC: _____ Bankinstitut: _____ abgebucht werden.

Falls Kontoinhaber abweicht:

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Straße: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

(Ort, Datum)

Unterschrift

(Ort, Datum)

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen



Weitere Angaben:

Handy- Nummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z. B.: „Reitverein- Whatsapp- Gruppe“ für wichtige Informationen und Planung von Arbeitseinsätzen, oder zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Ich verpflichte mich regelmäßig an Arbeitseinsätzen teilzunehmen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

(Ort, Datum)

Unterschrift/Unterschriften (der gesetzliche Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen)

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- Facebook- und Instagram- Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z. B. Ems-Zeitung)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder E-Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Reit- und Fahrverein Werlte und Umgegend e.V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Reit- und Fahrverein Werlte und Umgegend e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

(Ort, Datum)

Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich:

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

(Ort, Datum)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters