

**Bitte den Antrag in Durckschrift ausfüllen !!!**

**Reit- und Fahrverein Lohr am Main und Umgebung e.V.**

Reitanlage: Am Sommerberg 31 b, 97816 Lohr am Main      Postanschrift: Postfach 1552, 97805 Lohr am Main

**AUFNAHMEANTRAG**

ABTEILUNG REITEN       ABTEILUNG VOLTIGIEREN

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Reit- bzw. fahrsportliche Ausbildung ( *Reit- bzw. Fahrabzeichen, Leistungsklasse*):

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Reit- und Fahrverein Lohr am Main und Umgebung e.V.**

als Vollmitglied       als passives Mitglied      mit einem Jahresbeitrag vom \_\_\_\_\_ €

**Zutreffendes bitte ankreuzen.**      mit einer einmaligen Aufnahmegebühr von \_\_\_\_\_ €

<b>Jahresbeiträge:</b>	<b>Vollmitglied:</b>	Jugendliche bis 18 Jahre:      35,00 €	<b>Aufnahmegebühren:</b>	Jugendliche bis 18 Jahre:      25,00 €
		Schüler und Studeten über 18 Jahre:      35,00 €		Schüler und Studenten über 18 Jahre:      25,00 €
		Erwachsene:      70,00 €		Erwachsene:      50,00 €
	<b>Passiv:</b>	Erwachsene:      35,00 €		

Die Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeitrag sind innerhalb von zwei Wochen nach Eingang des schriftlichen Aufnahmeantrags beim Verein zu entrichten. Nachfolgend ist der Mitgliedsbeitrag im Voraus am 15.01. eines jeden Jahres zu entrichten.

Die Aufnahme erfolgt gemäß den Bestimmungen der zum Aufnahmezeitpunkt gültigen Satzung des Reit- und Fahrvereins Lohr am Main und Umgebung e.V. **Ein Anspruch auf Aufnahme besteht nicht.**

Die Antragstellerin / der Antragsteller und dessen gesetzliche/r Vertreterin / Vertreter erklärt / erklären durch ihre / seine Unterschrift, dass er / sie die Aufnahmebedingungen und die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung anerkennt / anerkennen.

**Datenschutz:** Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes. Folgende Daten werden erhoben, verarbeitet bzw. genutzt: Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummer, E-Mailadresse, Bankverbindung. Als Mitglied des Bayer. Landessportverbandes ist der Verein verpflichtet, folgende Daten an diesem zu übermitteln: Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Sportartzugehörigkeit. **Der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke stimme ich zu und willige in die erforderlichen Datenverarbeitungsvorgänge ein.** Mit ist bekannt, dass nach meinem Austritt meine Daten, soweit sie Kassengeschäfte betreffen, entsprechend den steuerrechtlich bestimmten Fristen aufbewahrt werden.

**Bei minderjährigen Antragstellern:**

Als gesetzlicher Vertreter genehmige ich hiermit den Beitritt meines Kindes und übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines Kindes gegenüber dem Verein.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/Vertreter \_\_\_\_\_

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:**

Reit- und Fahrverein Lohr am Main  
und Umgebung e. V.,  
Am Sommerberg 31 b, 97816 Lohr am Main

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE48ZZZ00000041882**

**Mandatsreferenz:**

\_\_\_\_\_ Wird gesondert mitgeteilt.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweise:**

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Name des Kontoinhabers:**

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Vorname

**Anschrift des Kontoinhabers:**

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

**Kreditinstitut:**

\_\_\_\_\_  
Name und Ort des Kreditinstituts

**Konto:**

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

**Einzugsermächtigung und Lastschrift-mandat  
gilt für (zutreffendes bitte ankreuzen)**

Einmalige Aufnahmegebühr

Jährlich wiederkehrende Mitgliedsbeiträge

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die  
Vereinsmitgliedschaft von**

**(Nur dann ausfüllen wenn das Vereinsmitglied nicht der  
Inhaber des Bankkontos ist !!)**

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Bei Anforderung durch Rechnung werden Auslagen in Höhe von 2,50 € erhoben.**