Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied im **Reit- und Fahrverein Neuenfelde e.V.**

☐ Aktiv ☐ Passiv ☐ Familie (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name:	*Vorname(n):*	*Geschlecht:*	*geboren am:*

Straße und Hausnummer:	*E-Mail (unbedingt angeben):*	*Telefonnummer:*

Postleitzahl:	*Wohnort:*	*Handynummer:*

…… ……

Ort: Datum: Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Beiträge im Reit- u. Fahrverein Neuenfelde e.V.:

	*	Aktiv	Passiv
Jugendliche	60 €	70 €	70 €
Erwachsene	180 €	140 €	60 €
Turnierreiter	180 €	120 €	
Familien	180 €	215 €	

* kann in 3 Raten über 3 Jahre gezahlt werden

Antrag bitte an:

Reit- und Fahrverein Neuenfelde e.V.
c/o Tanja Mingers
Nincoper Str. 32a
21129 Hamburg

Jugendliche *werden im Beitragsjahr keine 18 Jahre alt.*
Schüler/Stud. *über 18 J. bis max 27 J. nur mit Vorlage eines Schüler- oder Studentenausweises*
Familien: *Als Familienmitglieder gelten bis zu 2 Erwachsene und alle im gleichen Haushalt lebenden Kinder einer Familie, die kein eigenes Einkommen haben.*
Beiträge: *Beiträge werden im Januar eines jeden Jahres fällig. Sie werden von dem jeweiligen Konto eingezogen.*
Kündigung: *Gesetzliche Kündigungsfrist (für Vereine) ist 1 Monat zum Jahresende (30. November, Poststempel)*
Versammlungen: *Eine Jahreshauptversammlung findet einmal jährlich statt (1.Quartal). Hierzu werden alle Mitglieder schriftlich per E-Mail eingeladen.*
Arbeitsdienst: *Alle aktiven Mitgl. die im laufenden Jahr 14 Jahre alt werden, haben die jeweiligen Arbeitsstunden zu leisten. Nutzer der vereinseigenen Reithalle/Reitplatz, haben sich am Arbeitsdienst für Halle und Reitplatz zu beteiligen.*

Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Ich ermächtige den Reit- u. Fahrverein Neuenfelde e.V., SEPA Gläubiger-ID DE24ZZZ00000144649, den Aufnahmebeitrag und den jährlichen Beitrag von meinem/unserem nachfolgend aufgeführten Konto bis auf schriftlichen Widerruf abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

Name des Kontoinhabers:	*Vorname:*	
IBAN:	*Kreditinstitut:*	*BIC:*
DE_ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _		

…… ……

Ort: Datum: Unterschrift des Kontoinhabers:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Satzung enthält eine Datenschutzerklärung (siehe § 13). Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitungpersonenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind. Weiterhin erkenne ich die, vom Vorstand erstellten, Organisationsrichtlinien und die Regelung zum Arbeitsdienst an.

…… ……

Ort: Datum: Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

1. Vorsitzende: Karen Stehr
2. Vorsitzende: Ann-Katrin Hinze

Bankverbindung: Volksbank Lüneburger Heide eG
BIC: GENODEF1NBU
IBAN: DE93240603000312221200