



Antrag zur Aufnahme

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Pferdesportgemeinschaft Wiesbaden 2024 e.V.

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Geburtsdatum: _____

Das einmalige Aufnahmeentgelt beträgt: 50 €

(Das Aufnahmeentgelt entfällt bei Minderjährigkeit (u18))

Der jährliche Beitrag für ein Ordentliches Mitglied beträgt: 50 €

Der jährliche Beitrag für Kinder/Jugendliche/Schüler/Studenten/Azubis beträgt: 40 €

Der jährliche Beitrag für Familien (zwei Erwachsene und einem Kind unter 18 Jahren) beträgt: 120 €

- Der jährliche Beitrag für jedes weitere Kind beträgt: 20 €
- Wir möchten den Familientarif in Anspruch nehmen mit _____ Kinder/n.

Datenschutzerklärung:

Mit der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke verarbeitet. Ich wurde darüber informiert, dass die im Rahmen der vorstehenden Bestimmungen erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich bin ebenfalls mit der Veröffentlichung auf der Homepage der Pferdesportgemeinschaft Wiesbaden 2024 e.V. einverstanden.

Ich wurde zudem darauf hingewiesen, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner wurde mir mitgeteilt, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung ohne nachteilige Folgen für mich zu verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Meine Widerrufserklärung kann ich an datenschutz.psg@gmail.com richten.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in



SEPA -Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____

(Als Mandatsreferenz verwenden wir Ihre Mitgliedsnummer – wird vom Verein eingetragen)

Hiermit ermächtige ich den Verein Pferdesportgemeinschaft Wiesbaden 2024 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein eingezogenen Lastschriften über die angegebene Summe von meinem Konto einzulösen.

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

Zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren sind die Zustimmungen zu folgenden Vereinbarungen und Angaben zur Verwendung erforderlich.

- Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens drei Tage.
- Die Mandatsreferenz wird in einem sonstigen Schreiben und/oder im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.
- Das Lastschriftmandat gilt für alle unter dieser Mandatsreferenz zu entrichtenden Zahlungen.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Zudem bestätige ich hiermit, die Satzung sowie die Geschäftsordnung und Beitragsordnung gelesen zu haben und diesen vollumfänglich zuzustimmen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in



Bei Jugendlichen unter 18 Jahren bitte folgende Daten angeben:

(Vor- und Nachname des:der gesetzlichen Vertreters:Vertreterin)

(Anschrift)

(Telefon)

Ich stimme dem Aufnahmeantrag meines Kindes (Name) _____
gem. § 108 Abs. 1 BGB zu und verpflichte mich hiermit, etwaige Beitragsrückstände auf
erstes Anfordern durch den Vorstand der Pferdesportgemeinschaft Wiesbaden 2024 e.V.
innerhalb einer Woche zu begleichen.

Ort, Datum

Unterschrift des:der gesetzlichen Vertreters:Vertreterin