Beitrittserklärung

Eintrittsdatum:				Mitgliedsnr.:	
				_	(Wird vom BRV ausgefüllt)
Vorname:					
Nachname:					
Straße, Nr.:					
PLZ:					
Wohnort:					
Geburtsdatum:					
Telefon:					
Name der Erziehı	ıngsberech	tigten (bei Mind	lerjährigen):		
Anschrift:					
E-Mail:					
Beruf:					
Ist bereits ein Far	nilienmitglie	ed im Verein?	☐ Ja ☐ Neir	า	
Sparte:	Reiten	Mini-Club	Voltigieren	Reiten Privatp	ferd Reitbeteiligung
Art:	Aktiv	Passiv			
			g und die Datenschu Daten des Mitgliede	_	reins an. Die Ichen Zwecken speichert
und verarbeitet. Die	Datenschut	zerklärung beinh	altet auch die "Inforn	nationspflicht bei Er	hebung von
			Person" gemäß Artike Daten rechtmäßig,		n Artikel 6, Abs. 1, lit. b)
			erein - erforderlich si		Ending ellies
Die Kündigungsfrist	(auch für di	e Sparten) beträg	ıt sechs Wochen zur	n Quartalsende. Mi	r ist bekannt, dass mit dem
Beitritt eine Aufnahi	megebühr la				iges richtet sich ebenfalls
nach der gültigen P Weitere Information		ww.boberger-reity	<u>verein.de</u> E-Mail: <u>ir</u>	nfo@boberger-reitv	erein.de
5 .		¬	.0		
Datum:		Untersch	Ππ:		
Unterschrift des g	esetzlicher	Vertreters bei	Minderjährigen:		

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001062353 Mandatsreferenz: (Mitglieds-Nr. wird bei Neuaufnahme mitgeteilt) Ich ermächtige den Boberger Reitverein Hamburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Boberger Reitverein Hamburg e.V. 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. Kreditinstitut: Konto-Inhaber: IBAN: BIC: Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Ort: den

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)