

AUFNAHMEANTRAG

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Bitte unbedingt angeben!!!

Sportfachliche Daten: - Leistungsklasse: _____

- Disziplin _____

Hiermit beantrage ich ab _____. _____. _____. die Aufnahme in den Eschweiler Pferdesportverein e.V.

Jugendlicher bis 18 Jahre ☐ Jahresbeitrag 25,00 €

Erwachsener ☐ Jahresbeitrag 50,00 €

Inaktives Mitglied ☐ Jahresbeitrag 35,00 €

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich /wir als der/die gesetzlichen/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18.Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne die Satzung und die gültigen Bestimmungen der Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter _____