

# Aufnahmeantrag

Pferdesportgemeinschaft  
Niederdorf e.V.  
Höfeweg 4, Tel. 037296/15349  
09366 Niederdorf

Hiermit beantrage ich ab ..... meine Aufnahme in

|       |                     |                   |         |
|-------|---------------------|-------------------|---------|
| Name  | Vorname             | geboren am        |         |
| PLZ   | Wohnort             | Straße / Haus-Nr. | Telefon |
| Beruf | Staatsangehörigkeit | Geburtsort        |         |

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an

- die Satzung und Vereinsordnung des Vereins
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze.

Ich bin / war Mitglied in folgenden anderen Sportvereinen:

Ich besitze folgende Lizenzen / Spielerpässe / Spielberechtigung / Startberechtigung etc:

Ich möchte den Startrechtswechsel für die Sportart/en durchführen:

### Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Gleichzeitig ermächtige ich den ..... widerruflich, den Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von nachstehendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

.....  
Kontonummer

.....  
Bankleitzahl

.....  
Bank

.....  
Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von der obigen Angaben:

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

### Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich / wir als der / die gesetzliche/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 der 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.

Ort / Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

1.) \_\_\_\_\_

2.) \_\_\_\_\_