



Aufnahmeantrag

Mitgliedsantrag Seite 1 von 3

Der Antragsteller und Unterzeichner, (gesetzlicher Vertreter) ersucht um Aufnahme in das **Pferdesportzentrum Königsfeld e.V.** als Mitglied unter gleichzeitiger Erklärung, dass er die ihm bekannten Grundsätze des Vereins und die eingesehene oder erhaltene Vereinssatzung anerkennt und einhalten will.

Die unten aufgeführten Mitgliedsbeiträge sind Jahresbeiträge und werden jeweils mit Vereinseintritt und anschließend jährlich von dem uns genannten Konto abgebucht.

Der Beitretende erklärt sich damit einverstanden, dass der Verein im Falle von Änderungen, wie z.B. Erreichen der Altersgrenze von "Jugendlich" zu "Erwachsen", oder einer in der Hauptversammlung beschlossenen Beitragserhöhung den Beitrag ohne Rücksprache anpasst und den angepassten Beitrag abbucht.

Bitte nennen Sie uns zur Vereinfachung der Kommunikation Ihre E-Mail-Adresse !

Wir behandeln Ihre Daten sorgsam, diese werden (auch nicht auszugsweise) an Dritte weitergegeben.

Nur die Vorstandschaft im Sinne des § 26 BGB hat Einblick und Zugriff auf diese Daten, diese sind mit einem sicheren und stets aktuellen Antiviren- und Datenschutzprogramm geschützt.

Die anhängende, unterschriebene „Einwilligungserklärung zur Verwendung Ihrer Daten“ ist die Voraussetzung für eine Mitgliedschaft im Pferdesportzentrum Königsfeld e.V.

Mitglieds-Stammdaten: (Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen)

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Telefon	Mobil-Rufnummer
Plz	Ort	Straße	E-Mail-Adresse	
gesetzlicher Vertreter	Beginn der Mitgliedschaft	Art der Mitgliedschaft		
		Aktiv	Passiv	

Familienangehörige:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Telefon / Mobil-Rufnummer	E-Mail-Adresse
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Telefon / Mobil-Rufnummer	E-Mail-Adresse
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Telefon / Mobil-Rufnummer	E-Mail-Adresse
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Telefon / Mobil-Rufnummer	E-Mail-Adresse

Jahres-Beiträge (Stand 01.11.2018)

Familienbeitrag	80,00 €	Jugendliche (bis 18 Jahre)	20,00 €
Erwachsene	35,00 €	Passives Mitglied	20,00 € (altersunabhängig)

Kündigungen der Mitgliedschaft bedürfen der Schriftform, und nur an nachfolgende Adressen:
PSZ-Königsfeld e.V. Obermartinsweiler 14 in 78126 Königsfeld oder per E-Mail info@psz-koenigsfeld.com .

Bitte beachten Sie hierzu die Vereinssatzung !

Ort	Datum	Unterschrift des volljährigen Antragstellers (Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)
Pferdesportzentrum Königsfeld e.V. Obermartinsweiler 14 78126 Königsfeld	1. Vorsitzende: N.N. 2. Vorsitzender: Jürgen Hezel	Volksbank Schwarzwald Baar Hegau IBAN: DE73694900002023679500 BIC: GENODE61VS1



Aufnahmeantrag

Erteilung einer Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift

(Kombi-Mandat)

Im **Original** an Zahlungsempfänger

PSZ-Königsfeld e.V
Obermartinsweiler 14
78126 Königsfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE79ZZZ00000210686

Vorname Nachname Plz Ort Straße

- 1. Einzugsermächtigung**
Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von unserem u. g. Konto einzuziehen.
- 2. SEPA-Lastschriftmandat**
Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
- 3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber**
Soll die Einzugsermächtigung/das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname Nachname

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.
Die Mandatsreferenz wird nach Eintritt festgelegt und entspricht der Mitgliedsnummer.
Ohne das Vorliegen einer fristgerechten Kündigung wird mir eine Rückbelastung meines Beitrages mit einer Pauschale von 10,00 Euro berechnet !

Kontoinhaber: Institut:

- Hinweise:
- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.
 - Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
 - Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

IBAN

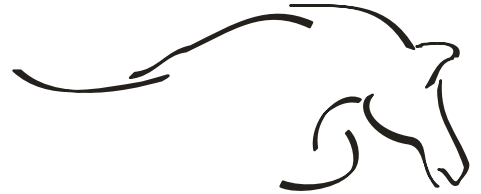
D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC / SWIFT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

beides finden Sie auf ihrem Bank-Kontoauszug

Datum Ort _____ Unterschrift/en (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)



Informationen über die Speicherung personenbezogener Daten und die Einwilligungserklärung zur Verwendung dieser Daten und Veröffentlichung von Mitgliedsdaten

Mitgliedsantrag Seite 3 von 3

PSZ-Königsfeld e.V. · Obermartinsweiler 14 · 78126 Königsfeld

Vorname Name

Straße

Plz. Ort

Der Vereinsvorstand informiert hiermit darüber, welche Daten für die Mitgliedschaft im Verein "Pferdesportzentrum Königsfeld e.V." erforderlich sind, wie sie gespeichert und geschützt werden.

Erhoben werden Vor- und Nachname, Geburtsdatum, ggf. Erziehungsberechtigte, die Anschrift mit Straße, Hausnummer und Ort, Geburtsdatum, Telefonnummern, Emailadressen, die Bankverbindung, ggf. Kontoinhaber und das Eintrittsdatum in den Verein, diese Daten sind notwendig um einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten, wie z. B. das Zusenden von Informationen oder das Abbuchen des Mitgliedsbeitrages und werden auf einem PC gespeichert.

Nur die Vorstandschaft im Sinne des § 26 BGB hat Einblick und Zugriff auf diese Daten.

Der PC, auf dem die Daten gespeichert sind ist mit einem sicheren Antiviren- und Datenschutzprogramm geschützt!

Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben!

Bei Austritt oder Ausschluss aus dem Verein werden diese Daten spätestens 1 Jahr später gelöscht!

Der Vereinsvorstand

H.-J. Hezel (2. Vorstand)

Ebenfalls weist der Vereinsvorstand darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Ebenfalls willige ich ein, folgende Daten zu meiner Person wie Vor- und Nachname, sowie Fotografien und Filmaufnahmen von mir und solche, auf denen ich zu sehen bin, auf der Internetseite des Vereines " www.psz-koenigsfeld.com ", auf Ergebnislisten oder auf einem Spender-, Sponsorenprospekt zum jährlichen Reitturnier wie angegeben zu veröffentlichen.

Ich, _____ bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein "Pferdesportzentrum Königsfeld e.V." die oben genannten Daten zu meiner Person speichern und verwenden darf.

Ein Widerruf der Einwilligung kann jederzeit erfolgen, dieser muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen, der Widerruf ist zu richten an:

Pferdesportzentrum Königsfeld e.V. Obermartinsweiler 14 78126 Königsfeld E-Mail datenschutz@psz-koenigsfeld.com

Datum Ort

Unterschrift: des Vereinsmitgliedes
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Pferdesportzentrum Königsfeld e.V.
Obermartinsweiler 14
78126 Königsfeld

1. Vorsitzende: N.N.
2. Vorsitzender: Heinz-Jürgen Hezel

Bankverbindung:
IBAN: DE7169490000023679507
BIC: GENODE61VS1