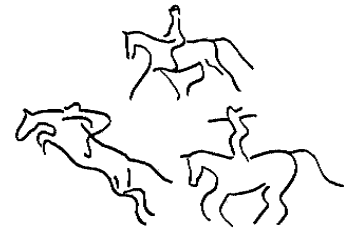

Reitverein Zirndorf-Wintersdorf e.V.

Seewaldstr. 9 • 90513 Wintersdorf

E-Mail: rvziwi@web.de

Tel.: 0176/ 34 44 56 98

www.reitverein-zirndorf-wintersdorf.de



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Reitverein Zirndorf-Wintersdorf e.V. und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrages.

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel: _____

Email: _____

Beruf: _____

Bei Familienmitgliedschaften bitte Namen und Geburtsdatum der Familienmitglieder angeben.

Name, Vorname

Geb.-Datum

Name, Vorname

Geb.-Datum

Name, Vorname

Geb.-Datum

Name, Vorname

Geb.-Datum

Beiträge (bitte in Frage kommenden Beitrag ankreuzen):

Familien	Erwachsene	Schüler, Studenten, Wehr-/Ersatzdienst
60,00 Euro	40,00 Euro	20,00 Euro

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. Erziehungsbevollmächtigten

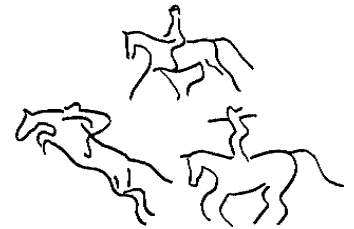
Reitverein Zirndorf-Wintersdorf e.V.

Seewaldstr. 9 • 90513 Wintersdorf

E-Mail: rvziwi@web.de

Tel.: 0176/ 34 44 56 98

www.reitverein-zirndorf-wintersdorf.de



SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Reitverein Zirndorf-Wintersdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein Zirndorf-Wintersdorf 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) - - - - - | - - - - -

DE __ | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - -
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des **Kontoinhabers**

Nur bei minderjährigen Mitgliedern:

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name und Vorname

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber bei der erstmaligen Abbuchung auf dem Kontoauszug bzw. der Rechnung mitgeteilt.

Mit freundlichen Grüßen
Reitverein Zirndorf Wintersdorf

Michaela Tischer
Kassier

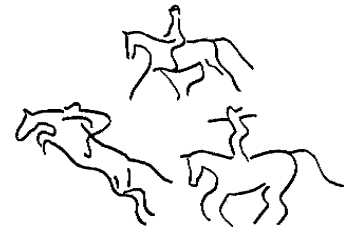
Reitverein Zirndorf-Wintersdorf e.V.

Seewaldstr. 9 • 90513 Wintersdorf

E-Mail: rvziwi@web.de

Tel.: 0176/ 34 44 56 98

www.reitverein-zirndorf-wintersdorf.de



DATENSCHUTZRECHTLICHE INFORMATION FÜR NEUMITGLIEDER (Kinder und Jugendliche)

Der Reitverein Zirndorf-Wintersdorf e.V. als verantwortliche Stelle verarbeitet und nutzt die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Im Zusammenhang mit dem Sportbetrieb sowie sonstigen satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder in seiner Vereinszeitung sowie auf seiner Homepage und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Print- und Telemedien sowie elektronische Medien. steht gemäß Art. 21 DSGVO den Mitgliedern zwingend im Einzelfall ein Widerspruchsrecht gegen solche Verarbeitungen „aufgrund ihrer besonderen Situation“ zu. Im Falle des Widerspruchs wird der Verein abwägen, welches Interesse im Einzelfall überwiegt.

Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen des Reitvereins Zirndorf-Wintersdorf e.V. gespeicherten Daten. Ferner hat jedes Mitglied das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO für die Zukunft zu widersprechen. Weiterhin hat jedes Mitglied das Recht auf Berichtigung fehlerhafter Daten nach Art. 16 DSGVO sowie das Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, soweit nicht rechtliche Regelungen entgegenstehen. Außerdem hat jeder Teilnehmer das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO. Beim Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Beschränkungen aus §§ 34, 35 BDSG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO in Verbindung mit § 19 BDSG).

Ich habe die datenschutzrechtliche Information zur Kenntnis genommen.

ORT, DATUM

Namen in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT
der Sorgeberechtigten (zusätzlich Minderjährige/r ab Vollendung des
15. Lebensjahres

Ich willige ein, dass der Reitverein Zirndorf-Wintersdorf e.V. die **E-Mail-Adresse** unseres Sohnes/unsere Tochter und, soweit erhoben, auch die angegebene **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

ORT, DATUM

Namen in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT
der Sorgeberechtigten