



ROYAL FAMILY

Hiermit beantrage ich für mich und meine Familie die Mitgliedschaft in der Reitsportgemeinschaft Royal Rosengarten e.V. und verpflichte mich zur Zahlung des in der Satzung festgelegten Jahresbeitrages

in Höhe von 150,- Euro für Familienmitglieder „**Royal Family**“

Ich erkenne die Vereinsordnung sowie die Beschlüsse und Erlasse der Vereinsorgane an.

1. Mitglied

Frau Herr

geb. am*

Vorname*

Geburtsort

Nachname*

Telefon

Titel

Telefax

Straße/Nr.*

Mobil*

PLZ/Ort*

E-Mail*

Nein, ich möchte keine E-Mails über Neuigkeiten (Lehrgänge, Veranstaltungen, Seminare etc.) bekommen.

2. Mitglied

Vorname*

geb. am*

Nachname*

E-Mail*

Nein, ich möchte keine E-Mails über Neuigkeiten (Lehrgänge, Veranstaltungen, Seminare etc.) bekommen.

3. Mitglied

Vorname*

geb. am*

Nachname*

E-Mail*

Nein, ich möchte keine E-Mails über Neuigkeiten (Lehrgänge, Veranstaltungen, Seminare etc.) bekommen.

4. Mitglied

Vorname*

geb. am*

Nachname*

E-Mail*

Nein, ich möchte keine E-Mails über Neuigkeiten (Lehrgänge, Veranstaltungen, Seminare etc.) bekommen.

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.



Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitrags- & Nutzungsordnung an.

Hiermit erkläre ich, dass wir damit einverstanden sind, dass unsere persönlichen Daten für Vereinsbelange gespeichert werden. Bilder, Berichte oder Filme, die bei Vereinsaktivitäten oder Turnieren erstellt worden sind, dürfen auf der Vereinshomepage bzw. in den Zeitungen veröffentlicht werden. Wir haben jederzeit das Recht, vom Verein Auskunft über unsere vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten. Eine Änderung unserer Daten, insbesondere der Bankverbindung, werde ich dem Vorstand unverzüglich mitteilen (schriftlich oder per E-Mail). Sollten dem Verein Kosten durch eine verspätete Mitteilung entstehen, werde ich diese ersetzen.

- Uns ist bekannt, dass Pferde bei Royal Rosengarten e.V. nicht mitversichert sind. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle Pferde mit denen ich und meine Familie an Veranstaltungen von Royal Rosengarten e.V. teilnehmen, ausreichend haftpflichtversichert sind.*

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers bzw. Erziehungsberechtigten*

Der Jahresbeitrag ist einmal jährlich bis zum 10. Januar unter Angabe von Mitgliedsnamen, Mitgliedsart und Datum auf das Vereinskonto (Sparkasse Harburg/Buxtehude, BLZ: 207 500 00, Kto: 900 846 90) zu überweisen (im Eintrittsjahr bis zu 15 Tage nach Antragsübermittlung). Es besteht außerdem die Möglichkeit den Beitrag bequem von uns abbuchen zu lassen. Hierzu fülle bitte die Einzugsermächtigung aus.

SEPA-Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: Royal Rosengarten e.V. Ehestorfer Dorfstraße 19, 21224 Rosengarten,
Sparkasse Harburg/Buxtehude, IBAN: DE85 2075 0000 0090 0846 90, BIC: NOLADE21HAM

Ich ermächtige Royal Rosengarten e.V. Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Royal Rosengarten 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.

- Ermächtigung gilt für wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.