



ROYAL RELAXER / ROYAL FAN

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

- in Höhe von 30,- Euro für passive Mitglieder „**Royal Relaxer**“
 in Höhe von _____ (ab 100,- Euro) für fördernde Mitglieder „**Royal Fan**“

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

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.

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

Hiermit erkläre ich, dass ich damit einverstanden bin, dass meine persönlichen Daten für Vereinsbelange gespeichert werden dürfen. Bilder, Berichte oder Filme, die bei Vereinsaktivitäten oder Turnieren erstellt worden sind, dürfen auf der Vereinshomepage bzw. in den Zeitungen veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, vom Verein Auskunft über meine vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten. Eine Änderung meiner 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.

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.

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.



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.