

## Beitrittserklärung Reiterverein Bad Friedrichshall u.U.e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Reiterverein Bad Friedrichshall u.U.e.V. und erkenne die Vereinssatzung und die Reit-u. Betriebsordnung an ([www.reiterverein-friedrichshall.de](http://www.reiterverein-friedrichshall.de)) an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gem. §3 Abs.2, Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung personenbezogener und geschützter Daten. Die Informationspflichten (Datenschutzerklärung) gem. Artikel 12-14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Aktives, erwachsenes Mitglied über 18 Jahre                               | <b>120.--€ pro Jahr</b>                     |
| <input type="checkbox"/> 2. Aktives, jugendliches Mitglied unter 18 Jahre                             | <b>60.-- € pro Jahr</b>                     |
| <input type="checkbox"/> 3. Förderndes, erwachsenes Mitglied  | <b>40.-- € pro Jahr</b>                     |
| <input type="checkbox"/> 4. Familienmitgliedschaft mit .....Angehörigen unter 18 Jahren               | <b>180.--€ pro Jahr</b>                     |
| <input type="checkbox"/> 5. Eintrittsgebühr zutreffend für Pos.1,2,4,<br>- jede weitere Person        | <b>150.--€ einmalig<br/>85.--€ einmalig</b> |
| <input type="checkbox"/> 6. Arbeitsstundenregelung zutreffend für Pos.1, 2, 4 jeweils <b>pro Jahr</b> |   |
| -35 Arbeitsstunden zutreffend Pos. 1  | <b>10.--€ /pro Std.</b>                     |
| -35 Arbeitsstunden zutreffend Pos.2   | <b>6.--€/pro Std.</b>                       |
| -20 Arbeitsstunden zutreffend Pos.2 unter 14 Jahren   | <b>6.--€/pro Std.</b>                       |

**Wenn Arbeitsstunden nicht abgeleistet werden, muss die Differenz in Euro pro Stunde bezahlt werden.**

Name: ..... Name:.....

Vorname:..... Vorname:.....

Geb.am:..... Geb.am:.....

Strasse:..... Strasse:.....

PLZ/Ort:..... PLZ/Ort:.....

Tel.Handy:.....

E-Mail:.....

Name Geldinstitut: .....

IBAN:.....

Hiermit ermächtige ich den Reiterverein Bad Friedrichshall u.U.e.V.zu Lasten meines o.g. Kontos bis auf Widerruf jährlich zum Jahresbeginn die fälligen Mitgliedsbeiträge abzubuchen.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren erbitten wir die Unterschrift des Erziehungsberechtigten. Die Unterschrift beinhaltet gleichzeitig die ärztliche Zustimmung, dass gegen die reiterliche Ausbildung keine Bedenken bestehen.

## Datenschutzerklärung

Mit dem Antrag zur Aufnahme in den RV Bad Friedrichshall erklärt sich der/die Antragsteller/In einverstanden, dass die genannten Daten, die für die Begründung und Durchführung des zwischen Mitglied und RV Bad Friedrichshall durch den Beitritt zustande kommenden rechtsgeschäftlichen Schuldverhältnisses erforderlich sind, per EDV beim RV Bad Friedrichshall für die Dauer der Mitgliedschaft erhoben und verarbeitet werden. Und zwar zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Beitragsverwaltung und zur Durchführung des satzungsgemäßen Sportbetriebes ( Art.6Abs. 1 lit. b, DS-GVO).

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen im Sinne des Art.13 Abs. 1 lit.a, DS-GVO bei der Erhebung von personenbezogenen Daten:

Reiterverein Bad Friedrichshall  
1.Vors. Wolfgang Beger  
Sonnenbergstr.13  
74177 Bad Friedrichshall  
Tel.07136-6190  
[wolfgang@begerprivat.de](mailto:wolfgang@begerprivat.de)

Bad Friedrichshall, den .....

.....

Unterschrift des Mitglieds

.....

Unterschrift des gesetzl. Vertreters