

Straße, HausNr	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Telefon, privat	
Email	
Verein	

Ich willige ein, dass der VRMGD im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus dem Aufnahmeantrag ergeben, zur ordnungsgemäßen Durchführung der Vereinsaufgaben erhebt, speichert, verarbeitet und an Dritte weiterleitet. Die E-Mail - Adresse darf in die VRMGD-Mailingliste aufgenommen werden. Mit der Veröffentlichung von Fotos der Veranstaltung in den VRMGD-Medien bin ich nicht* einverstanden.

*wenn einverstanden bitte streichen

Gem. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 23.03.2019 erhebt der Verband eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 € wenn es zur nicht Erfüllung der Lastschrift kommt und es nicht in der Verantwortung des Verbandes liegt.

Teilen Sie Änderungen ihrer Kontoverbindung bitte rechtzeitig der Geschäftsstelle mit.

Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift:
(bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)

Juristische Personen (Vereine) füllen bitte zusätzlich die „Einwilligung juristische Person“ aus und senden Sie zusammen mit dem Mitgliedsantrag an die Geschäftsstelle.

Voraussetzung für die Mitgliedschaft ist die Erteilung der nachfolgenden Einzugsermächtigung.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG
Verband für Reiterspiele e.V.
Mounted Games Deutschland



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE97 4440 0000 9328 18**

Mandatsreferenz (entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Verband für Reiterspiele e.V. Mounted Games Deutschland Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband für Reiterspiele e.V. MGD auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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.

Zahlungsart: Jährlich wiederkehrende Zahlung.

Name		Vorname	
Straße			
PLZ, Ort			
BIC			
IBAN			

Ort, Datum:

Unterschrift:
(bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)