Beitrittserklärung

Verband für Reiterspiele eV
Mounted Games Deutschland

Geschäftsführer VRMGD eV
Judith Moormann
Am Ehrenmal 6

24232 Tökendorf

Ich erkläre hiermit den Beitritt als Mitglied zum
Verband für Reiterspiele e.V. Mounted Games Deutschland
und verpflichte mich zur Zahlung des Jahres-Mitgliedsbeitrages gemäß der Satzung des Verbandes, die mir zur Kenntnis gebracht wurde.

Name		Vorname	

(bei Juristischen Personen der/s Zeichnungsberechtigten)

Geboren am		Eintritt zum	

als:

	Erwachsener		Familie
	Jugendlicher bis 18 Jahre		Juristische Person

(zutreffendes bitte ankreuzen) bei Juristischen Personen bitte hier die genaue Bezeichnung angeben

(Vereinsname)

Führen Sie bei Familienmitgliedschaften hier bitte von allen Angehörigen, die Mitglied werden wollen, auf:

Name	Vorname	Geboren am

Straße, HausNr	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Telefon, privat	
E-Mail	
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.

Mitgliedsbeiträge:

Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre:	10,00 €
Erwachsene	20,00 €
Familien	40,00 €
Juristische Person	80,00 €

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)

Mitgliedsbeiträge:

Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre:	10,00 €
Erwachsene	20,00 €
Familien	40,00 €
Juristische Person	80,00 €