

Antrag auf Aufnahme

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon:

Kinder, Jugendliche/ Azubi/ Student/ berufstätig

Bitte nichtzutreffendes streichen

Meine Aufnahme in den PSV Görlsdorf

Die Kontaktdaten dienen ausschließlich der schnellen Kommunikation und werden erst nach abgeschlossener Mitgliedschaft gespeichert. Die Mitgliedschaft wird vom Vorstand beschlossen.

Der Jahresbeitrag für Erwachsene beträgt 50€ und für Kinder, Jugendliche, Studenten sowie Auszubildende 25€ und wird mit SEPA Lastschriftverfahren auf das Vereinskonto eingezogen

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Übungsleiterlizenz, ... Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an den Kreisreiterverband Dahme-Spreewald E.V., Landesverband Pferdesport Berlin-Brandenburg E.V., Landessportbund Brandenburg e.V. und der Deutschen Reiterlichen Vereinigung E.V. zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, ... Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Datum/Unterschrift

Bei Antragsteller unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzlichen Vertreters