



AUFNAHMEANTRAG

Mitglied Nr. 1; 3	Mitglied Nr. 2	Mitglied Nr. 4	Mitglied Nr. 4
----------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

Hiermit beantrage(n) ich/wir meine/unsere Aufnahme als

- 1 Mitglied – Erwachsene/Familie**

 3 Mitglied – Passiv/Fördernd
 2 Mitglied – Kind/Jugendliche(r)/Junge(r) Volljährige(r) bis zum 21. Geburtstag

Name	Straße
Vorname	PLZ, Ort
Geburtsname	Tel. / Mobil
Geburtsdatum	E-Mailadresse

- 4 Mitglied(er) – Familie** (Ehegatte; Partner; Kind/Jugendliche(r)/Junge(r) Volljährige(r) bis zum 21. Geburtstag)

Familienmitglied (zu Mitglied Nr. 1 oder 2 – bitte angeben)

Name
.....

Vorname
.....

Geburtsdatum
.....

Tel. / Mobil
.....

Weiteres Familienmitglied

Name
.....

Vorname
.....

Geburtsdatum
.....

Tel. / Mobil
.....

Für statistische Zwecke:

Reiter: ja ----- nein Fahrer: ja ----- nein

Die Aufnahme erfolgt durch den Beschluss des Präsidiums lt. Satzung. Der Vereinsbeitrag beträgt derzeit jährlich:
 • für Mitglieder 80 EUR; • für Kinder/Jugendliche (bis 21 Jahre) 40 EUR; • insgesamt 110 EUR für Partner/Familie/inkl. Kind(er)/
 Jugendliche; • für passive Mitglieder 40 EUR. • Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 10 EUR. Die Satzung wird anerkannt.

Ich/Wir willige(n) ein, dass der VDD e.V. meine/unsere personenbezogenen Daten erheben und zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben an Dritte übermitteln darf. Der Verein darf die gespeicherten Daten für die Begründung, Durchführung und Abwicklung meiner/unsere Mitgliedschaft verarbeiten und nutzen. Personenbezogene Daten sind Bestandsdaten, wie beispielsweise Name und Adresse sowie Nutzungsdaten wie beispielsweise E-Mail Adresse. Die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) in der jeweils gültigen Fassung finden Anwendung.

Ort Datum

.....
 Unterschrift **Mitglied** (bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

.....
 Unterschrift **Mitglied/Familienmitglied**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: Verein Deutscher Distanzreiter e.V. – Gläubiger-ID-Nr.: DE03ZZZ00000173448

Name des Kontoinhabers:

Name der Bank

IBAN	BIC
Konto-Nr.	Bankleitzahl

Ich/Wir ermächtigen den Verein, Zahlungen von meinem/unsere Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unsere Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsere Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

.....
 Unterschrift **Kontoinhaber**