

# Beitrittserklärung



Antrag zur Aufnahme in den **Akademischen Reitclub Aachen e. V.**,  
Lousbergstr. 3, 52072 Aachen.

Hiermit beantrage ich,

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Divers
Titel	_____		
Vorname	_____		
Nachname	_____		
Straße, Nr.	_____		
PLZ, Ort	_____		
Geburtsdatum	_____		
Telefon	_____		
E-Mail	_____		
Status	<input type="checkbox"/> Student-in	<input type="checkbox"/> Altakademiker (Oldie)	<input type="checkbox"/> Anderer
Qualifikationen	<input type="checkbox"/> Richter-in	<input type="checkbox"/> Parcourschef-in	<input type="checkbox"/> Trainerschein

die Aufnahme in den Akademischen Reitclub Aachen e. V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bei Minderjährigen bitte ergänzend Angaben einer gesetzlichen Vertretung eintragen:

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Divers
Vorname	_____		
Nachname	_____		
Straße, Nr.	_____		
PLZ, Ort	_____		
Geburtsdatum	_____		
Telefon	_____		
E-Mail	_____		

Ich hatte die Möglichkeit, die gültige Satzung und Beitragsordnung einzusehen oder habe diese ausgehändigt bekommen. Mit meiner Aufnahme werden diese Unterlagen von mir als verbindlich anerkannt.

Die hier gemachten Daten werden ausschließlich für Zwecke des Akademischen Reitclubs Aachen e. V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderer

gesetzlicher Datenschutzvorgaben verwendet. Das Mitglied ist verpflichtet, Änderungen unverzüglich auf geeignetem Wege mitzuteilen, dies betrifft insbesondere Adressdaten und den aktuellen Status.

Hinweis: Wird ein minderjähriges Mitglied volljährig, endet damit nicht automatisch die Mitgliedschaft im Verein. Das Mitglied wird dann entsprechend des in der Satzung vorgesehenen Status weitergeführt.

**Ich willige ein, dass Daten zu meiner Person (Name, Fotos, Videos, Ergebnisse, bei Funktionsträgern: Kontaktdaten) veranstaltungsbezogen veröffentlicht werden dürfen.**

x \_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller-in  
bzw. Vertretung bei Minderjährigen

Bankverbindung des Akademischen Reitclub Aachen e. V.

**IBAN** DE50 3906 0180 0162 0620 00 / **BIC** GENODED1AAC

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Akademischen Reitclub Aachen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Akademischen Reitclub Aachen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belastenden Betrags verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem jeweiligen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname Kontoinhaber-in \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

x \_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber-in