



**Reit- und Fahrverein  
Pferdefreunde Wertachau e. V.  
Schwabmünchen**



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

**Name, Vorname(n):** \_\_\_\_\_ **Geburts-Datum:** \_\_\_\_\_

**Adresse**

(Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ **E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

Mit Angabe der E-Mail-Adresse u. Telefon-Nr. willige ich ein, dass der Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Wertachau e.V. soweit erhoben meine E-Mail-Adresse und meine Telefon-Nr. zum Zwecke der Kommunikation (z.B. Newsletter) nutzt.

Ich bin damit einverstanden, dass Kontaktdaten auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

**meinen Beitritt zum Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Wertachau e. V. als**

**Erwachsenes Mitglied**       **jugendliches Mitglied**       **Familienmitgliedschaft**  
(bei Familienmitgliedschaft für jedes Mitglied einen eigenen Antrag ausfüllen)

Die Satzung mit Datenschutzklausel ist mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

(Satzung mit Datenschutzklausel sind unter [www.pferdefreunde-wertachau.de](http://www.pferdefreunde-wertachau.de) veröffentlicht)

Durch die Mitgliedschaft besteht Versicherungsschutz im Rahmen der Sportunfall- und Haftpflichtversicherung des Bayerischen Landessportverbandes (BLSV). Die Mitgliedschaft bei einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkrankenkasse ist Voraussetzung.

### **DATENSCHUTZERKLÄRUNG**

Ich willige ein, dass der Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Wertachau e. V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, der Bankverbindung sowie Sportdaten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel-, Turnier- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Wertachau e. V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

(Ort, Datum Unterschrift)

### **Bei Minderjährigen – Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter**

Als gesetzlicher Vertreter von oben genannter Person stimme(n) wir/ich dem Beitritt der oben genannten Person in den Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Wertachau e. V. zu und sind damit einverstanden damit unsere Daten als gesetzliche Vertreter ebenfalls vom Verein erfasst und gespeichert werden. Ich/wir erklären uns damit einverstanden das oben genannte Person an den Mitgliederversammlungen des Vereins teilnehmen und ihr/sein Stimmrecht gemäß Vereinssatzung ausüben darf. Mit der Übernahme von Vereinsämter erklären wir uns einverstanden / nicht einverstanden. Den oben gemachten Angaben und Hinweisen stimme(n) ich/wir zu. Ferner erkläre(n) ich/wir, dass ich/wir für die Beitragspflichten oben genannter Person im Rahmen der Satzung des Vereins einstehen.

Ort, Datum

Vorname, Name, Geburtsdatum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum

Vorname, Name, Geburtsdatum und Unterschrift des weiteren gesetzlichen Vertreters



**Reit- und Fahrverein  
Pferdefreunde Wertachau e. V.  
Schwabmünchen**



## Daten zum Mitglied:

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geburts-Datum: \_\_\_\_\_

### Adresse

\_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000659577

### 1. Einzugsermächtigung (bei „FAMILIE“ nur vom Zahlenden Mitglied auszufüllen)

Hiermit ermächtige ich den Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Wertachau e. V., Schwabmünchen bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag als

- Erwachsenes Mitglied (ab 18 Jahren) 55,00 €
- Jungdliches Mitglied (bis 17 Jahren) 30,00 €
- Familienmitgliedschaft 95,00 €  
(2 Erwachsene + max. 2 Kinder oder 1 Erwachsener + max. 4 Kinder –  
jedes weitere Kind 15,00 €)

jährlich von meinem Girokonto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Wertachau e. V., Schwabmünchen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Wertachau e. V., Schwabmünchen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Verein über den Einzug in diesem Verfahren unterrichten.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Ort des Kreditinstituts:	Name, Vorname(n) Kontoinhaber
Bankleitzahl:	Kontonummer:
IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Business Identifier Code)

---

**Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers**



**Reit- und Fahrverein  
Pferdefreunde Wertachau e. V.  
Schwabmünchen**



**Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen** –freiwillig–

**Name, Vorname(n):** \_\_\_\_\_ **Geburts-Datum:** \_\_\_\_\_

**Adresse**

(Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Ich willige ein, dass der Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Wertachau e. V., Schwabmünchen **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen (z.B. Vereinschronik) veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

Ich willige ein das Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften und des Vereins angefertigt und auf der WebSite des Vereins, sonstigen Vereinspublikationen und in der Regional- und Fachpresse (z.B. Schwabmünchner Allgemeine, Stadtzeitung Schwabmünchen, Pferde Zucht und Sport, Haflinger Aktuell) unter Nennung des Vor- und Familiennamens sowie der Sportdaten veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Wertachau e.V., Schwabmünchen nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Reit- und Fahrverein Pferdefreunde Wertachau e.V., Schwabmünchen kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereines gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen

---

(Ort, Datum Unterschrift)

**Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:**

Bei Minderjährigen, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

---

Ort, Datum

Vorname, Name, Geburtsdatum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

---

Ort, Datum

Vorname, Name, Geburtsdatum und Unterschrift des weiteren gesetzlichen Vertreters