Hobby Horsing Landesverband Nord-Rhein Westfalen e.V.
(HHVNRW)
Teichweg 16
53797 Lohmar
Tel: +49 2206 9329-156
Mobil: +49 15901285744
mail: hhlvnrw@e-mail.de
www.hhlvnrw.de

Aufnahmeantrag

Hiermit möchte ich als Fördermitglied dem HHLVNRW e.V. beitreten.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____ **Haus-Nr:** _____

PLZ: **Ort / Ortsteil:** _____

Geb.datum (TT/MM/JJ .. / .. / .... **E-Mail:** _____

Telefon: **Mobil:** _____

Jedes Fördermitglied ist dafür verantwortlich, die oben genannten Daten stets aktuell an den Verein zu übermtiteln

☐ Ich möchte dem Verband monatlich einen Betrag in Höhe von (min. 5€) _____Euro

per Lastschrift zukommen lassen

☐ Ich möchte dem Verband 1x jährlich zum (Tag/Monat): _____. _____.

einen Betrag in Höhe von (min. 15€)_____ Euro

per Lastschrift zukommen lassen

X

Ort, Datum **rechtsverbindliche Unterschrift**

Die Aufnahme kann nur mit vollständigen Daten und im Original per Post eingereicht erfolgen, oder

eingescannt als PDF-Datei an hhlvnrw@e-mail.de Andere Dateiformate werden nicht anerkannt.

Die aktuell gültige HHLVNRW -Satzung, die Mitglieds- und Gebührenordnung und Informationen zum

Datenschutz sind im Download-Bereich der unter www.hhlvnrw.de veröffentlicht.

Mit der Aufnahmebestätigung durch den HHLVNRW e.V. wird die Mitgliedschaft im HHLVNRW e.V. wirksam.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Der HHLVNRW e.V. erhebt, speichert und verarbeitet die vorstehend eingetragenen Daten und übermittelt diese im erforderlichen Rahmen an berechtigte Dritte, wie übergeordnete Fachverbände, auch wenn es sich ggf. um personenbezogene Daten handelt.

Die Unterzeichner des Aufnahmeantrags erteilen hierzu ihre Einwilligung, soweit die Datenverarbeitung und -übermittlung ausschließlich zu Zwecken der Verbandsführung und Verbandsverwaltung, der Vereinsverwaltung, der Sportabwicklung und/oder der Sportverwaltung erforderlich ist. Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden

Den Unterzeichnern ist bekannt, dass es im Falle eines Widerrufes unter bestimmten Umständen nicht mehr möglich ist, vollumfänglich als Mitglied im HHLVNRW verwaltet zu werden bzw. am Sportbetrieb des HHLVNRW teilzunehmen.

Die Anerkennung obiger Bedingungen und der datenschutzrechtlichen Hinweise wird durch nachstehende Unterschrift(en) versichert.

X

Ort, Datum **rechtsverbindliche Unterschrift**

Die Aufnahme wird bestätigt:

_____ Mitgliedsnummer: _____

Die Mitgliedschaft im Hobby Horsing Landesverband NRW e.V. wird mit Wirkung ab _____ bestätigt.

Datum, Unterschrift vertretungsberechtigter Vorstand HHLVNRW e.V., Stempel

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Latschriftmandats

Zahlungsempfänger: Hobby Horsing Landesverband Nord-Rhein Westfalen e.V. - G. Müller-
Anschrift: Teichweg 16, 53797 Lohmar
PLZ, Ort: 53797 Lohmar

Gläubiger-ID: DE34ME100002842427

Zahlungspflichtiger:

Anschrift (Str, H.-Nr.):

PLZ, Ort:

Mandatsreferenznr, des Zahlungspflichtigen: MF5

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (HHLVNRW e.V.) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vo meinem/unsrem Konto einzuziehen.

IBAN des Zahlungspflichtigen	BIC des Zahlungspflichtigen
X	*X*

SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (HHLVNRW e.V.), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugkleich weise/n ich/wir
Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des beklasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit

Zahlungsart **(bitte zutreffendes ankreuzen)**

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

X

Ort, Datum **Unterschrift des Zahlungspflichtigen**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mch/uns der Zahlungsempfänger (HHLVNRW e.V.) über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.