

Aufnahmeantrag

Ich beantrage unter Anerkennung der Satzung die Mitgliedschaft im Zucht-, Reit- und Fahrverein Lienen e.V.

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Straße:
PLZ: Wohnort:
Email: Telefon:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Veranstaltungsorganisation) weitergegeben werden dürfen.
Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben, soweit sie freiwillig erfolgen und nicht zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich sind, jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich bitte um nachfolgend gekennzeichnete Zuordnung:

- Ordentliches Mitglied Jugendbeitrag (bis 16 Jahre): 40,00 €
- Ordentliches Mitglied Jugendbeitrag (16 bis 21 Jahre): 50,00 €
- Ordentliches Mitglied Erwachsene AKTIV: 110,00 €
- Ordentliches Mitglied Erwachsene PASSIV: 70,00 €
- Familienmitgliedschaft/ Familienbeitrag: 140,00 €

Ich bin

- Freizeitreiter Voltigierer
- Turnierreiter passives Mitglied
- Freizeitfahrer
- Turnierfahrer

Bitte beachten:
Hinweis zu Helferstunden auf der Folgeseite

In die Mitgliedschaft einbezogene Personen (bis 21 Jahre):

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....
.....
.....
.....

- Der fällige Jahresbeitrag soll jeweils zum 4. April eines Jahres von meinem Konto abgebucht werden.

(Die SEPA-Mandatserklärung liegt diesem Formular in doppelter Ausfertigung bei. Bitte füllen Sie beide Formulare aus und behalten eines für Ihre Unterlagen.)

.....
Datum und Unterschrift

.....
(Bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s))

- Die beigefügte Information gem. Art. 13 und 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.
- Ich möchte die Verbandszeitschrift „Reiter & Pferde“ über den Verein zum Vorzugspreis von 50,- € (Stand April 2026) beziehen.

Anlagennutzung (pro Person mit bis zu 3 Pferden)

- 75,00 € Jahrespauschale Jugendliche (bis 21 Jahre)
- 190,00 € Jahrespauschale Erwachsene
- 130,00 € Halbjahrespauschale für Erwachsene
- 200,00 € Jahrespauschale Familien
- 200,00 € ein Pferd/ mehrere Reiter
- keine Anlagennutzung

Bei Anlagennutzung:

- Ich/wir bin/sind über die Verhaltens- und Sicherheitsregeln im Rahmen der Anlagennutzung informiert worden und werde/n diese beachten.
- Der Beitrag Anlagennutzung soll jeweils zum 4. April eines Jahres von meinem Konto abgebucht werden.

(Die SEPA-Mandatserklärung liegt diesem Formular in doppelter Ausfertigung bei. Bitte füllen Sie beide Formulare aus und behalten eines für Ihre Unterlagen.)

Hinweis: Alle Reiter und Fahrer, die im Besitz einer gültigen Turnierlizenz sind, leisten im Jahr folgende Helferstunden:
- Alter 14 – 16 Jahre, 10 Pflichtstunden (die mit 6 Euro pro Stunde angerechnet werden)
- Alter über 16 Jahre, 12 Pflichtstunden (die mit 10 Euro pro Stunde angerechnet werden)

Organisatorisches und weitere Erläuterungen hierzu unter rv-lienen.de/mitglieder/helferstunden/

Für die Richtigkeit der Angaben:

.....

Unterschrift

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass der Verein Teilrückzahlungen bei Vereinsaustritt im Laufe eines Jahres nicht vornehmen kann.

Bestätigungen der Kündigung können nur per Mail ausgestellt werden.

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass auch außerhalb von öffentlichen Veranstaltungen Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen und anderen Vereinsveranstaltungen angefertigt sowie in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: Homepage des Vereins, Social-Media-Seiten des Vereins sowie regionale und überregionale Print- / Presseerzeugnisse.

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 Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den ZRFV Lienen e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten.

Der ZRFV Lienen e.V. 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 Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Name, Vorname

Ort, Datum

Bei Minderjährigen:

Bei Minderjährigen ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter(s) erforderlich.

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

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist zu richten an: Zucht-, Reit- und Fahrverein Lienen e.V., Im Siensfeld 7, 49536 Lienen, hirsch@rv-lienen.de

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger