



*Pfaffenhofen am Erlbach*  
c/o 1. Vorsitzende Barbara Danner  
Graf-Dux-Str. 19 – 82278 Althegnenberg

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

### **Mitgliedsdaten:**

**Mitglieds-Nummer:** .....  
(wird vom Verein vergeben)

.....  
(Name)

.....  
(Vorname)

.....  
(Straße und Hausnummer)

.....  
(PLZ/Wohnort)

.....  
(Geburtsdatum)

.....  
(Telefon)

.....  
(Email)

### **Bei Jugendlichen:**

.....  
(Name des Erziehungsberechtigten)

.....  
(Vorname)

.....  
(Name des 2. Erziehungsberechtigten, falls vorhanden)

.....  
(Vorname)

.....  
(Mitgliedsnummer/n, falls bereits Mitglied)

### **Mitgliedsart**

Aktives Mitglied

Der Jahresbeitrag beträgt für aktive Reiter/Fahrer 30,-- EUR

Passives Mitglied

Der Jahresbeitrag beträgt für passive Reiter/Fahrer 15,-- EUR

Aktives Jugend-Mitglied

Der Jahresbeitrag beträgt für Jugendliche bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres 15,-- EUR, wenn mindestens ein voll zahlendes Elternteil Mitglied ist.

.....  
(Name Elternteil, aktiv)

.....  
(Mitglieds-Nummer)

**Das Vereinsjahr läuft vom 01. Januar bis zum 31. Dezember. Die Beiträge werden im Voraus zum 2. Januar des Jahres fällig und im Monat März eingezogen. Bei unterjährigem Eintritt wird der Beitrag quartalsmäßig berechnet.**

**Des Weiteren gelten die Regelungen laut Vereinssatzung vom 29.09.2013.**



*Pfaffenhofen am Erlbach*  
c/o 1. Vorsitzende Barbara Danner  
Graf-Dux-Str. 19 – 82278 Althegnenberg

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 80 PSV 0000 1113 059**  
Die Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit der Rechnung.

Ich ermächtige den **Pferdesportverein Pfaffenhofen am Erlbach e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pferdesportverein Pfaffenhofen am Erlbach e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass hierdurch entstehende Kosten an mich weiterberechnet werden.

Der erste SEPA-Lastschrifteinzug wird mindestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe des zu zahlenden Betrags und der weiteren Fälligkeiten angekündigt.

Ich verpflichte mich, für ausreichende Deckung zu sorgen, sowie zukünftige Kontoänderungen umgehend an die Vereinsadresse oder das Vereinspräsidium weiterzugeben.

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Kreditinstitut

.....  
Vor- und Zuname (Kontoinhaber)

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber



*Pfaffenhofen am Erlbach*  
c/o 1. Vorsitzende Barbara Danner  
Graf-Dux-Str. 19 – 82278 Althegnenberg

## Zusatzvereinbarung Bild- und Filmmaterial

Hiermit willige ich/willigen wir in die Anfertigung, Nutzung und Veröffentlichung von Bild- und Videoaufnahmen meiner Person bzw. meines/unseres minderjährigen Kindes durch den Verein oder den beauftragten Fotografen ein.

Die Einwilligung gilt für die Verwendung des Bildmaterials zum Zwecke

- der Veröffentlichung und Verbreitung in Publikationen des Vereins.
- der Veröffentlichung im Internet auf **allen** Seiten des Vereins.
- der Veröffentlichung in Presse und Fernsehen.
- der Außendarstellung des Vereins mittels Gruppenfotos, Portraits, Vereinsveranstaltungen, Werbung usw..

Die Einräumung der Rechte erfolgt **ohne** Vergütung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, sofern diese nicht entstehend ist.

Meine Einwilligung ist bei **Einzelabbildungen** jederzeit für die Zukunft **widerruflich**.

Bei **Mehrpersonenabbildungen** ist meine Einwilligung **unwiderruflich**, sofern nicht eine Interessen-abwägung eindeutig zu meinen Gunsten ausfällt.

Der Widerruf hat in schriftlicher Form zu erfolgen und ist an den Vorstand zu richten.

Im Falle des Widerrufs dürfen entsprechende Abbildungen zukünftig nicht mehr für oben genannte Zwecke verwendet werden. Ebenso hat die Entfernung bereits veröffentlichter Abbildungen in angemessenem Zeitraum zu erfolgen.

---

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Antragsteller)

.....  
(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)\*

.....

\*Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.