

# AUFNAHMEANTRAG



RSG Saarburg 79 e.V.  
Königstraße 26

54439 Saarburg

Reitanlage RSG Saarburg:  
Königstr. 26  
54439 Saarburg  
Vorab per E-Mail an:  
info@rsg-saarburg.de

## Aufnahmeantrag als:

- A<sup>1</sup>: aktives Mitglied** derzeit 9 € pro Monat (jährlich 108 €)  
 **B<sup>1</sup>: förderndes Mitglied** derzeit 5 € pro Monat (jährlich 60 €)  
 **C<sup>1</sup>: Mitglied der Jugendgruppe** derzeit 5 € pro Monat (jährlich 60 €)  
 **D<sup>1</sup>: Familie** (auch 2. Seite erforderlich) derzeit 10 € pro Monat (jährlich 120 €)  
(besteht aus mindestens 1 Erziehungsberechtigten und mindestens 1 Kind unter 18 Jahren)

Als aktives Mitglied können alle Sportangebote und die Reitplätze im Kammerforst der RSG Saarburg ohne Platznutzungsgebühr genutzt werden.

**Aktive Mitglieder können weiterhin die Förderungen und Vergünstigungen in Sport- und Eventveranstaltungen der RSG Saarburg in Anspruch nehmen. Über solche Förderungen entscheidet der Vorstand der RSG Saarburg und publiziert diese mittels Email, Whats-App und der Webseite.**

**Der Aufnahmebeitrag für aktive Mitglieder und Familien beträgt einmalig 50 €.**

Die Mitgliedschaft kann mit einer sechswöchigen Frist schriftlich zum Ende des Kalenderjahres gekündigt werden (auch per mail an [info@rsg-saarburg.de](mailto:info@rsg-saarburg.de)).

Nachname<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Vorname<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Strasse Hausnummer<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

PLZ<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Ort<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Land<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Email<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Telefon<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ Mobil<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Mitgliederbeitrag (A, B, C, D)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) <18 Unterschrift Vorstandsmitglied

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 13ZZZ00001344543 Mandatsreferenz: „Jahresbeitrag RSG Saarburg“

Ich ermächtige den Verein RSG Saarburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RSG Saarburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung hat solange Gültigkeit bis ich sie dem o. g. Verein gegenüber schriftlich widerrufe.

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

IBAN<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ BIC<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Institut<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

## Familienmitglied 2

Nachname<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Vorname<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ E-Mail<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
Telefon<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ Mobil<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigte(r)

## Familienmitglied 3

Nachname<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Vorname<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ E-Mail<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
Telefon<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ Mobil<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigte(r)

## Erläuterung zum Datenschutz

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere **Name, Vorname, Anschrift, Bankdaten** und **Geburtsdatum**, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

**Für jede, darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.**

### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken:

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir die RSG Saarburg (Vertragspartner) postalisch Informationen und Angebote zu weiteren Events zum Zwecke der Werbung übersendet.
- Ich willige ein, dass mir die RSG Saarburg (Vertragspartner) per E-Mail/Telefon/Fax/SMS/Whats App\* Informationen und Angebote zu weiteren Events oder Aktionen zum Zwecke der Werbung übersendet. Die Angabe der o.g. Telefonnummer und Email ist hier jeweils notwendig. (\* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)
- Ich willige ein, dass die RSG Saarburg (Vertragspartner) meine Helferstunden gemäß dem Beschluss der Mitgliederversammlung aufzeichnet. Die Helferstunden wurden gemäß diesem Beschluss auf 15 Stunden pro Jahr ehrenamtliches Engagement für die RSG Saarburg festgelegt; dabei können die kumulierten Helferstunden für die Werbung der RSG Saarburg (Vertragspartner) genutzt werden.

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum] [Unterschrift des Betroffenen]

### Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber der RSG Saarburg (Vertragspartner) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß §35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber der RSG Saarburg (Vertragspartner) die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.