



**REITERVEREIN**  
**SUNDERN-**  
**SPEXARD E.V.**

**RV Sundern-Spexard e.V**

Rothaarweg 15  
33332 Gütersloh

www.reiterverein-sundern-spexard.de  
info@reiterverein-sundern-spexard.de

# AUFNAHMEANTRAG

(Gültig ab 03.05.2025)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem o.g. Verein.

*Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:  
Bitte in Blockschrift – alle drei Seiten- ausfüllen! Zutreffendes bitte ankreuzen (X).*

---

## PFLICHTANGABEN:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

D Aktives Mitglied (ich nutze die sportlichen Angebote des Vereins)

D Förderndes Mitglied (ich nutze die sportlichen Angebote des Vereins nicht)

D Ehrenmitglied

---

## AUFNAHMEGEBÜHR:

Für aktive Kinder/ Jugendliche bis 18 Jahre	50,00 €
Für aktive Erwachsene	100,00 €
Für fördernde Mitglieder/Ehrenmitglieder	gebührenfrei

## JAHRESBEITRÄGE:

Für aktive Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	40,00 €
Für aktive Erwachsene	50,00 €
Für fördernde Mitglieder	30,00 €
Für Ehrenmitglieder	beitragsfrei

## REITSTUNDEN (45 Minuten):

Für Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	95,00 € monatlich
Für Erwachsene	105,00 € monatlich
Für Reiter auf Privatpferden im Schulbetrieb	60,00 € monatlich

---

1. Vorsitzende  
Carolin Horstmann

2. Vorsitzende  
Annika Koch

Geschäftsführung  
Katja Koch

Bankverbindung:  
Sparkasse Gütersloh

IBAN DE66 4785 0065 0000 0007 87



**REITERVEREIN**  
**SUNDERN-**  
**SPEXARD E.V.**

**RV Sundern-Spexard e.V**

Rothaarweg 15  
33332 Gütersloh

[www.reiterverein-sundern-spexard.de](http://www.reiterverein-sundern-spexard.de)  
[info@reiterverein-sundern-spexard.de](mailto:info@reiterverein-sundern-spexard.de)

Seite 2  
zum Aufnahmeantrag

**Die Abmeldung vom Reitschulunterricht ist nur schriftlich mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende möglich. Die Reitstunden sind auch in den Schulferien und an gesetzlichen Feiertagen (NRW) zu zahlen.**

Ein Vereinsaustritt ist nur zum Jahresende mit einer Kündigungsfrist von 6 Wochen (bis zum 15. November) des laufenden Jahres möglich.

- D Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.**
- D Die umseitig abgedruckten, bzw. beim Online – Formular, angehängten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

**Ich bin damit einverstanden**, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Unterschrift der gesetzlichen Vertreter  
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen)

**Anlagen:**

- Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen
- SEPA Lastschriftmandat

1. Vorsitzende  
Carolin Horstmann

2. Vorsitzende  
Annika Koch

Geschäftsführung  
Katja Koch

Bankverbindung:  
Sparkasse Gütersloh

IBAN DE66 4785 0065 0000 0007 87



## EINWILLIGUNG IN DIE VERÖFFENTLICHUNG VON PERSONENBILDNISSEN

**Ich willige ein**, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zu Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- D Homepage des Vereins
- D Facebook und Instagram Seite des Vereins
- D regionale Presseerzeugnisse (z.B: GT-Info, Die Glocke, Neue Westfälische, Westfalen Blatt, Bonewie)

**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 Reiterverein Sundern-Spexard e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Reiterverein Sundern-Spexard 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 anschließenden 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:** Bei Minderjährigen, die das **14. Lebensjahr vollendet** haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter **auch die Einwilligung des Minderjährigen 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: Reiterverein Sundern Spexard e.V.*



**REITERVEREIN**  
**SUNDERN-**  
**SPEXARD E.V.**

**RV Sundern-Spexard e.V**

Rothaarweg 15  
33332 Gütersloh

www.reiterverein-sundern-spexard.de  
info@reiterverein-sundern-spexard.de

**SEPA-Lastschriftmandat**  
**SEPA Direct Debit Mandate**

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**  
Reiterverein Sundern Spexard e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Rothaarweg 15

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

33332 Gütersloh

**Land / Country:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE52ZZZ0000093220

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**  **Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

20

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

manuell

114 902.001 D0 (Fassung Feb. 2016) - v2.4 - o  
© Deutscher Sparkassenverlag

Seite 1 von 1

1. Vorsitzende  
Carolin Horstmann

2. Vorsitzende  
Annika Koch

Geschäftsführung  
Katja Koch

Bankverbindung:  
Sparkasse Gütersloh  
IBAN DE66 4785 0065 0000 0007 87