

# INTERNATIONALER REITCLUB BAD GODESBERG E.V.



seit 1952

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den  
Internationalen Reitclub Bad Godesberg e.V. (IRC)  
Gut Haus Holzern, 53343 Wachtberg

Als Mitglied werde ich sein:    o Reiter/in                            o inaktiv

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Geburtsdatum: ..... Beruf:.....

Telefon: .....Email: .....

Bitte ankreuzen:

- Ich erkenne die Vereinssatzung und die Beitragsordnung an.
- Ich bin damit einverstanden, dass auf der Internetseite des Vereins Fotos von Veranstaltungen veröffentlicht werden, auf denen ich abgebildet bin. Dieses generelle Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen. Ich kann auch nachträglich die veröffentlichten Fotos auflisten, auf denen ich nicht mehr abgebildet werden möchte. Der Verein kann diese Bilder löschen oder mein Abbild unkenntlich machen.

### Datenschutz

- Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogenen Daten von mir gespeichert werden.

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie auf der Homepage des Internationalen Reitclub e.V..

<https://www.internationaler-reitclub-bad-godesberg.de/impressum/datenschutz/>

.....

(Unterschrift/bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

**bitte Sepa-Basis-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen**

1. Vorsitzender: Reinhard Hanse • 2. Vorsitzende: Maike Miesen • Schatzmeisterin: Jenny Heydt  
Gut Haus Holzern • 53343 Wachtberg • [www.internationaler-reitclub-bad-godesberg.de](http://www.internationaler-reitclub-bad-godesberg.de)  
Bankverbindung: Sparkasse KölnBonn • IBAN DE 81 3705 0198 0027 0023 02 BIC COLSDE33XXX  
Vereinsregister Amtsgericht Bonn VR 2291

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84 ZZZ0 0001 2664 41

Ich ermächtige den IRC, Zahlungen/Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IRC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.)

Kontoinhaber: .....

BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Nr.: ..... Bank:.....

IBAN: DE | | | | |

.....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift )

(Ort, Datum)

Antrag genehmigt am: .....

Mitgliedsnummer:.....  
= Mandatsreferenznummer