



# Beitrittserklärung

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Beruf oder Fakultät

(ehem) Studienort

Richterqualifikation

**Heimatanschrift:**

**(Semesteranschrift):**

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Post an

☐ Heimatanschrift

☐ Semesteranschrift

Leistungsklassen

☐ Dressur

☐ Springen

**Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der geltenden Satzung meinen Beitritt als**

- |                                                    |              |
|----------------------------------------------------|--------------|
| <input type="radio"/> Student/Schüler              | 20 € Beitrag |
| <input type="radio"/> Korporatives Mitglied/Gruppe | 45 € Beitrag |
| <input type="radio"/> Altakademiker                | 45 € Beitrag |
| <input type="radio"/> Förderndes Mitglied          | 45 € Beitrag |

(Jahresbeträge zzgl. 5,00 EUR Aufnahmegebühr einmalig)

## SEPA-Mandat

Deutscher Akademischer Reiterverband e.V., Buschortstr. 17, 33775 Versmold

Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000092873

Mandatsreferenz wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt!

Lt. Beschluss des DAR Vorstands kann der Beitritt zum Verein nur bei vorliegendem SEPA-Mandat erfolgen: Hiermit ermächtige ich den DAR e.V., die fälligen Beträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DAR e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Entstehende Rücklastschrift-Gebühren werden mir belastet. Hinweis: Ich kann binnen acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Mitglieds

Kreditinstitut Name und BIC

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen, Studenten bitte Semesterbescheinigung beifügen und senden an:

**DAR Geschäftsstelle**  
**c/o Anika Gausepohl**  
**Buschortstr. 17, 33775 Versmold**

<http://www.deutscher-akademischer-reiterverband.de>

siehe 2. Seite



# Beitrittserklärung

## Einwilligungserklärung

### 1. Datenverarbeitung

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Verbandszwecken den Verband genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder weitergegeben werden.

### 2. Veröffentlichung von Mitgliederdaten und Personenbildnissen im Internet und Presse

Ich willige ein, dass folgende Daten zu meiner Person (Vor-, Nachname, E-Mail-Adresse, bei Funktionsträgern: Anschrift, Telefonnummer, Bilder, Videos, Ranglisten, Ergebnisse, Mannschaften) veröffentlicht werden dürfen:

☐ Homepage: [www.dar-online.de](http://www.dar-online.de)

☐ Facebook-Seite des Verbands

☐ Instagram-Auftritt des Verbands

☐ DAR- News

Ich bin daraufhin gewiesen worden, dass der Vorstandsvorsitz ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen hat.

Dennoch sind Bilder und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Medien weltweit abrufbar. 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 muss in Textform (Brief oder E-Mail) gegenüber dem Verband erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Bilder und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den DAR e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Bilder kopiert oder verändert haben könnten. Der DAR e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und

Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Bildern und Videos und deren anschließende Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Bilder und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Verbands gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

### 3. Weitergabe an die „Persönliche Mitglieder“ der Deutschen Reiterlichen Vereinigung

☐ Hiermit willige ich ein, dass meine persönlichen Daten an die „Persönlichen Mitglieder“ der FN, zur Erlangung einer dortigen kostenlosen Mitgliedschaft. (betrifft nur studentische Mitglieder) weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift