

## BEITRITTSERKLÄRUNG



Raithsiedlung 8/1  
8162 Passail

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Ride4Hope Austria*

### Mitgliedsdaten

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

## **Monatliche Beiträge:**

Der Mitgliedsbeitrag ist monatlich zum 15. Tag des Monats fällig.

Erwachsene: 2 € (zwei Euro) (Bei jährlicher Zahlung 20 € (zwanzig Euro))

Kinder/Jugendliche/Studenten: 1,50 € (ein Euro und fünfzig Cent) (Bei jährlicher Zahlung 15 € (fünfzehn Euro))

HINWEIS: Wurde eine jährlicher Zahlung gewählt, wird bei Beendigung der Mitgliedschaft keine Rückerstattung des Mitgliedbeitrags getätigt.

## **Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins <https://www.ride4hope.at> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

## **Bankverbindung des Vereins Ride4Hope Austria**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

**Kreditinstitut:** Bank99

**Kontoinhaber:** Ride4Hope Austria, Sandra Jenewein

**Verwendungszweck:** Mitgliedsbeitrag

IBAN: AT80 1921 0332 9381 2003

BIC: INGBATWW

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)