

# Stadtgarde zu Pferd Stuttgart 1652 e.V.

## Geschäftsstelle

Rittmeister Erich Hinz  
Reutlinger Str. 97  
D-70597 Stuttgart  
Mobil: +49 (0)162 / 17 121 67  
Mail: info@stadtgarde-stuttgart.de  
Bankverbindung  
Stuttgarter Volksbank AG  
BLZ 600 901 00  
Kontonummer 213 593 009



## Aufnahmegesuch

### Ich beantrage eine Mitgliedschaft als

- aktives Mitglied (volljährig / eigenes Einkommen) mit einer Jahresbeitragspflicht von 55,- €\*  
 aktives Mitglied (minderjährig / kein eigenes Einkommen) mit einer Jahresbeitragspflicht von 35,- €\*  
 Fördermitglied ohne Stimmrecht mit einem Jahresbeitrag von mindestens 40,- €\*

### Meine persönlichen Daten:

Anrede: \_\_\_\_\_  
Titel: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Geb. Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail privat: \_\_\_\_\_  
Tel. privat: \_\_\_\_\_  
Mobil privat: \_\_\_\_\_  
  
E-Mail gesch.: \_\_\_\_\_  
Tel. gesch.: \_\_\_\_\_  
Mobil gesch.: \_\_\_\_\_

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis über die Satzung und die Ordnungen des Vereins und erkenne diese ausdrücklich an.

Stuttgart, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### - Minderjährige Mitglieder -

Ich/Wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein. Alle satzungsgemäßen Stimmrechte darf unser/e Sohn/Tochter ohne weiteres selbstständig wahrnehmen.

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen der/die gesetzliche/n Vertreter

\_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Rittmeister:

\_\_\_\_\_  
Positiv beschieden durch den Ausschuss am:

## **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige hiermit die Stadtgarde zu Pferd Stuttgart 1652 e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

---

Bankinstitut

---

Bankleitzahl (BLZ)

---

Kontonummer

---

Name und Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den Angaben des Mitgliedes.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

### **- Datenschutz -**

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort / Datum :

Unterschrift des Mitgliedes :

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

1)

2)