

## Datenschutzinformationen

Wir verarbeiten personenbezogene Daten gem. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO, soweit dies zur Begründung und Verwaltung der Mitgliedschaft in unserem Verein erforderlich ist, insbesondere zur Verfolgung der Vereinsziele, zur Betreuung und Verwaltung der Mitglieder sowie zur Einziehung des Mitgliedbeitrags. Dazu gehören insbesondere die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung.

Wir verarbeiten personenbezogene Daten zudem zum Zweck der Werbung für unseren Verein (z.B. für Veranstaltungseinladungen oder Berichte über unsere Projekte). Dies ist ein berechtigtes Interesse gem. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO.

## Veröffentlichung von Fotos und Filmen

Bei Veranstaltungen unseres Vereins werden Foto und Filmaufnahmen angefertigt, um diese im Anschluss zur Darstellung auf unserer Internetseite [www.hippotherapienetz.de](http://www.hippotherapienetz.de), auf Social Media Kanälen (Facebook, Twitter, Google+, Instagram etc.) und für gedruckte Werbemittel zum Zweck der Werbung für unseren Verein verwenden zu können.

Mit Ihrer Teilnahme erklären Sie sich mit der Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen der Veranstaltung, auf denen auch Sie abgebildet sind, in dem angegebenen Umfang einverstanden. Wenn Sie hiermit nicht einverstanden sind, teilen Sie dies bitte dem Fotografen oder der Vereinsleitung mit.

## Austritt und Änderungen

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter der in der Satzung erklärten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Anschrift, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Weitere datenschutzrechtliche Informationen, über den Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten, über Ihre Widerspruchs-, Auskunfts- und sonstigen Rechte finden Sie hier: [www.hippotherapienetz.de/datenschutz](http://www.hippotherapienetz.de/datenschutz)



**HIPPOTHERAPIENETZ**  
Verein zur Förderung  
der Hippotherapie e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Wir freuen uns, dass Sie mit uns  
gemeinsam etwas bewegen möchten.

Herzlich Willkommen im  
Hippotherapienetz e.V.

**Hippotherapienetz, Verein zur Förderung  
der Hippotherapie e.V.**

Am Mühlkanal 30 · 73760 Ostfildern-Scharnhausen  
[verein@hippotherapienetz.de](mailto:verein@hippotherapienetz.de) · [www.hippotherapienetz.de](http://www.hippotherapienetz.de)

gemeinnützig anerkannt, VR 5853

*Bitte in Druckbuchstaben und gut lesbar ausfüllen.*

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hippotherapienetz e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Mindest-Mitgliedsbeitrag an.

### Persönliche Daten

Vor- und Nachname
Anschrift
Telefonnummer
E-Mail-Adresse
Geburtsdatum

### Jährlicher Mitgliedsbeitrag

	Euro
--	------

### Weitere Familienmitglieder

Vorname (und ggf. Nachname)	Geburtsdatum

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Hippotherapienetz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers
Anschrift des Kontoinhabers
IBAN
Kreditinstitut

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich das Hippotherapienetz e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

### Einwilligungen und Unterschrift

Ich habe die **Datenschutzinformationen** auf der Rückseite zur Kenntnis genommen und meinen ebenfalls beitretenden Familienmitgliedern weitergeleitet.

Ort, Datum
Unterschrift des Mitglieds (ggf. gesetzlicher Vertreter)