

Verein der Freunde des Amtspfortenrotts e.V.



Beitrittserklärung *Pflichtangaben

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den **Verein der Freunde des Amtspfortenrotts e.V.**
Ich erkenne die Satzung des Vereins an und Sorge für die rechtzeitige Zahlung des Mitgliedsbeitrages. Mit der Speicherung meiner für die Mitgliederverwaltung erforderlichen persönlichen Daten durch den Verein bin ich einverstanden.

*Titel: _____ *Name: _____ *Vorname: _____

*Straße und Hausnummer: _____

*Postleitzahl und Wohnort: _____

*Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Jahresbeitrag 36,00 Euro (Beschluß der Mitgliederversammlung vom 03.11.2023)

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Antragssteller/in)

Zustimmung der Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Antragssteller/in:

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Datenschutzhinweise

Hiermit informieren wir Sie über die Nutzung der von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten. Für uns ist transparentes Handeln gegenüber unseren Mitgliedern und der Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr wichtig. Mit den folgenden Informationen kommen wir unseren Verpflichtungen im Rahmen der EU- Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) und nach den §§ 32/33 des Bundesdatenschutzgesetzes nach. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Vorstand des **Vereins der Freunde des Amtspfortenrotts e.V.** Zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung werden die Daten der Mitglieder manuell oder/und in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt. Damit wir Ihre Mitgliedschaft entsprechend verwalten können, bearbeiten wir gemäß der Rechtsgrundlage Art. 6 Abs. 1b DSGVO folgende persönliche Daten:

Name und Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsjahr zum Zweck der Mitglieder-
verwaltung.

Die Mitgliedsdaten werden im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert.
Fehlende Pflichtangaben führen zur Ablehnung der Aufnahme in den Verein.

Freiwillige Einwilligung gemäß DSGVO Art. 6 Abs. 1a

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender freiwillig angegebener personenbezogener Daten durch den **Verein der Freunde des Amtspfortenrotts e.V.** zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen und manuellen Datenverarbeitung einverstanden: Telefonnummern und E-Mail-Adresse. Ich kann die freiwillige Einwilligung jederzeit zurückziehen.

☐ Ja

☐ Nein

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Antragssteller/in)

Erteilung des SEPA-Basis-Lastschriftmandates:

Ich ermächtige den **Verein der Freunde des Amtspfortenrotts e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Verein der Freunde des Amtspfortenrotts e.V.** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber/in (wenn abweichend vom Auftraggeber/in): _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Antragssteller/in)

Die Beiträge müssen per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren beglichen werden. Dazu ist die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates erforderlich.

