



Kath. Kindergarten-Verein Geschw. Scheller'sche Stiftung e.V. Euerfeld

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Geschwister Scheller'sche Stiftung e.V. Euerfeld“ und erkenne die Vereinssatzung sowie den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Persönliche Daten:

Name, Vorname*: _____

Anschrift*: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

* Pflichtangaben

Datenschutzbestimmungen:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Anschriften, Geburtsdaten, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Kontoverbindungen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontodaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte zu Veranstaltungen, Einsätzen und Wettkämpfen, Berichte über Ehrungen und Geburtstage.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit und die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Geschwister Scheller´sche Stiftung e.V. Euerfeld“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Geschwister Scheller´sche Stiftung e.V. Euerfeld“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Hinweis: die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankkonto: VR – Bank Kitzingen, DE43791900000000456756 (GENODEF1KT1)

Gläubiger ID: DE10ZZZ00000495944