

Mitgliedschaft im Schwarzen Kamin



Schwarzer Kamin e.V.
Marktgasse 4
01848 Hohnstein

Antragsteller

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name *		Vorname *	
Geburtsdatum *			
Straße *		Nr. *	
PLZ *		Wohnort *	
E-Mail *			
Telefon		Mobil	

- Die Mitgliedschaft soll sofort beginnen.
- Die Mitgliedschaft soll erst im nächsten Kalenderjahr beginnen.

Hinweis:

Mit untenstehender Unterschrift bestätigt der Antragsteller/in, dass die Ziele und die Satzung des „Schwarzer Kamin e.V.“ anerkannt werden. Die Mitgliedschaft gilt kalenderjährlich, und sofern diese nicht fristgerecht gekündigt wurde, automatisch um ein weiteres Jahr verlängert wird. Bei Austritt aus dem Verein muss dies bis zum 30. September schriftlich gegenüber dem Verein erklärt sein. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des Jahresbeitrags.

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

* Pflichtfeld

Datenschutzerklärung

Das Mitglied ist mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.

Der Vorstand macht besondere Ereignisse des Vereinslebens (Durchführung von Veranstaltungen, Ergebnisse von Wettkämpfen) öffentlich bekannt. Dabei können personenbezogene Mitgliederdaten, Texte, Bilder und Filme veröffentlicht werden. Das einzelne Mitglied kann jedoch jederzeit gegenüber dem Vorstand schriftlich Einwände gegen eine solche Veröffentlichung vorbringen. In diesem Fall unterbleibt in Bezug auf dieses Mitglied bis auf Widerruf eine weitere Veröffentlichung.

Jedes Mitglied hat die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten wieder gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt.

Nur Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis bestimmter Mitgliederdaten erfordert, haben Zugriff auf personenbezogene Mitgliederdaten.

Ich erkenne die oben stehende Datenschutzerklärung an.

Ort, Datum

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

Ich willige ein, dass der Verein, insofern diese angegeben wurde, meine E-Mailadresse/Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Weitergabe an Dritte ist dabei ausgeschlossen.

Ort, Datum

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

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Name: Schwarzer Kamin e.V.	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000181656015
----------------------------	--

Ich ermächtige den Verein Schwarzer Kamin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Schwarzer Kamin e.V. auf mein Konto gezogenen 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 * (Vorname und Nachname)			
Kreditinstitut *			
IBAN *	DE _____	BIC	

Die Mandatsreferenz wird mir vor dem ersten Einzug vom Verein mitgeteilt.

Hinweis: Bei Änderung Ihrer Bankverbindung teilen Sie dies bitte dem Verein mit.

Ort, Datum

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

* Pflichtfeld