

Mitgliedsantrag

Name, Vorname; Firma: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Email-Adresse: _____

Ja, ich möchte einen jährlichen Beitrag für den Verein „Solidarisches Netzwerk Aitrach e.V.“ leisten und beantrage hiermit meine Mitgliedschaft als

- | | |
|---|---------|
| ☐ Einzelmitglied (ab 18 Jahren) | € 15,-- |
| ☐ Familie (Eltern mit minderjährigen Kindern oder Ehegatten bzw. Partner/in) | € 25,-- |
| ☐ Verein / Institution / Firma | € 25,-- |

Zusätzliche steuerlich absetzbare Zuwendung in Höhe von jährlich € _____

Bei Familienmitgliedschaften, Angabe zu weiteren Mitgliedern:

Name und Geburtsdatum (Ehe-)Partner/in: _____

Name und Geburtsdatum der Kinder: _____

Hinweise

- Adressänderungen sind vom Mitglied schriftlich mitzuteilen.
- Eine Kündigung muss spätestens einen Monat vor Ende des Kalenderjahres eingereicht werden. Die Kündigung tritt zum Ende des Jahres in Kraft.
- Der Jahresbeitrag wird bis Ende August des laufenden Jahres per Lastschrift abgebucht.
- Mitglieder, die im Laufe eines Kalenderjahres eintreten, haben den vollen Beitrag zu bezahlen.

Ich habe die umseitigen Einwilligungserklärungen zu Personenabbildungen und die Datenschutzerklärung gelesen und anerkenne sie.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift (Ehe-)Partner/in

Bitte senden Sie den Mitgliedsantrag an das Rathaus Aitrach, Schwalweg 10, 88319 Aitrach.

Bitte Rückseite beachten und ausfüllen!

Einwilligung zur Anfertigung und Verwendung von Personenabbildungen oder Videos

Hierdurch erkläre ich, dass ich mit der Anfertigung von Foto- oder Videoaufnahmen meiner Person im Zusammenhang mit allen Aktivitäten im Verein durch Vereinsmitglieder und Dritte einverstanden bin.

Gleichmaßen erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese Fotos von den Verantwortlichen im Verein für Zwecke der Vereinsarbeit verwendet werden (Pressematerial, Programmhefte für Veranstaltungen des Vereins, vereinseigene Homepage etc.).

Diese Einwilligungserklärungen erfolgen freiwillig und in Kenntnis der jederzeitigen Widerrufbarkeit.

Datenschutzerklärung

Der Verein hat ausreichende Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen.

1. Ich bin mit der Erhebung, (elektronischen) Verarbeitung und Nutzung für die satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins folgender persönlicher Daten einverstanden: *Name, Vorname, Wohnanschrift, Geburtsdatum, Kontoverbindung* und das *Eintrittsdatum* in den Verein. *Bei der Familienmitgliedschaft teilen Sie uns auch mit, welche Mitglieder der Familie dem Verein beitreten.*
2. Der Verein hat Versicherungen abgeschlossen oder schließt solche ab, aus denen er und/oder seine Mitglieder Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verein die notwendigen personenbezogenen Daten seiner Mitglieder an das zuständige Versicherungsunternehmen. Der Verein stellt hierbei vertraglich sicher, dass der Empfänger die Daten ausschließlich dem Übermittlungszweck gemäß verwendet.
3. Jedes Mitglied hat im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, ggfs. den Empfänger bei Datenübertragung, den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung seiner Daten. Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke hinausgehenden Datenverarbeitung, Nutzung oder Datenweitergabe an Dritte ist dem Verein nur gestattet, sofern er aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder eine Einwilligung des Mitgliedes vorliegt. Ein Verkauf von Daten ist nicht erlaubt.
4. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.
5. Diese Datenschutzerklärung erfolgt freiwillig und in Kenntnis der jederzeitigen Widerrufbarkeit.

SEPA-Basislastschriftmandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE08ZZZ00002627458	
Mandatsreferenz: (füllt Verein aus)	
Ich ermächtige das Solidarische Netzwerk Aitrach e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom vorgenannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Bankgebühren bei selbstverschuldeter Nichteinlösung (z.B. keine Deckung; Widerruf bei berechtigter Forderung) habe ich zu tragen. <u>Hinweis:</u> 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.	
Zahlungsart: Wiederkehrender jährlicher Mitgliedsbeitrag in der jeweiligen Höhe sowie ggf. die genehmigte jährliche Zuwendung	
Kontoinhaber/ Zahlungspflichtiger:	
Name	Vorname
BIC	IBAN
Kreditinstitut	
Ort, Datum	Unterschrift