



BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte füllen Sie den Mitgliedsantrag vollständig aus.

Mit der Unterschrift werden die Satzung und Beitragsordnung des Vereins anerkannt.

Die Satzung kann auf Rückfrage bei der Vorstandschaft ausgehändigt werden.

1. Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail (freiwillig): _____ Telefon (freiwillig): _____

2. Beitrag und Zahlung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,00 EUR pro Jahr und kann bei Bedarf von der Mitgliederversammlung angepasst werden. Der aktuell gültige Beitrag ist jederzeit auf der Homepage einsehbar.

3. Datenschutz und Datenverarbeitung

Die im Antrag erhobenen personenbezogenen Daten werden vom Verein zur Durchführung des Mitgliedschafts-verhältnisses verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Weitere Informationen zur Datenverarbeitung sowie zu Ihren Rechten entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung des Vereins, die beim Vorstand eingesehen oder auf Wunsch ausgehändigt wird.

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein SF Kondrau e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsempfänger: Förderverein SF Kondrau e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000106338

Mandatsreferenznummer: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Name Zahlungspflichtiger: _____

*Nur bei abweichendem Zahlungspflichtigem bitte Name und Adresse angeben:

Name: _____ Adresse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

5. Einwilligung Bild- und Mediennutzung

Der Verein darf im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit Fotos und Videos von Vereinsveranstaltungen/etc. auf der Website und in den sozialen Medien veröffentlichen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mitglied: _____

*Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter: _____