Aufnahmeantrag

zurück an: GTEV Alpenrose Nußdorf e.V., Brannenburger Str. 36a, 83131 Nußdorf

1. Daten

1.1. Daten Mitglied

Vorname | Name | geboren am

Straße | Postleitzahl | Ort

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Gebirgstrachten Erhaltungsverein Alpenrose Nußdorf e.V.. Ich erkenne Vereinssatzung, Geschäftsordnung und den festgesetzten Jahresbeitrag von derzeit € 15,- an (zu entrichten ab dem Jahr des 16. Geburtstags).

1.2. Daten Erziehungsberechtigter bei unter 18-jährigen

Vorname | Name

E-Mail Adresse für Infoschreiben der Kinder- & Jugendgruppe

❑ Adresse entspricht dem Antragsteller (andernfalls bitte nachfolgende Zeile ausfüllen)

Straße | Postleitzahl | Ort

2. Datenschutzhinweise und Bildrechte

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt die im Aufnahmeantrag angegebenen Daten sowie die zukünftigen Beitragszahlungen. Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in der Satzung und Geschäftsordnung formulierten Zwecken verwendet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Nach einem Austritt werden diese nach 10 Jahren gelöscht, es sei denn gesetzliche Vorgaben verlangen eine längere Speicherung. Das Mitglied/der Erziehungsberechtigte kann jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich seiner Person gespeicherten Daten erhalten und eine Korrektur unrichtiger Daten verlangen. Ansprechpartner hierfür ist der Schriftführer.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Gruppenaufnahmen auf denen ich/mein Kind zu erkennen sein können im Gemeindeblatt, in der Zeitung, auf der Internetseite des Vereins sowie in anderen Medien zur Darstellung des Vereins verwendet werden.

Ohne die Möglichkeit der Datenverarbeitung und die zur Darstellung des Vereinslebens notwendigen Bildrechte kann eine Aufnahme in den Verein nicht erfolgen.

3. Unterschrift

Ich habe die vorstehenden Hinweise zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Datum | Ort | Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

4. Aufnahme

Eingang am | aufgenommen am | Unterschrift (Vorstandsmitglied) | ❑ Satzungsheft ausgeteilt

SEPA Lastschriftmandat

Bitte bei Mitgliedern ab 13 Jahren ausfüllen!

5. Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

5.1. für das Mitglied

Vorname | Name | geboren

Straße | Postleitzahl | Ort

5.2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich als Kontoinhaber ermächtige den Gebirgstrachten Erhaltungsverein Alpenrose Nußdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift für o.g. Mitglied einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

5.3. Kontoinhaber

❑ Kontoinhaber entspricht dem Antragsteller (andernfalls bitte nachfolgende Zeilen ausfüllen)

Vorname | Name

Straße | Postleitzahl | Ort

5.4. Bankverbindung

Kreditinstitut

BIC | IBAN

Gläubigeridentifikation DE28ZZZ00000168536 | Mandatsreferenz Mitgliedsbeitrag

5.5. Unterschrift

Datum | Ort | Unterschrift (Kontoinhaber)