

BEITRITTSANTRAG

Hiermit beantrage ich für mich den Beitritt zum Förderverein "**Verein der Freunde Kiwanis-Club Region Fulda e.V.**" und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von **10,- €** an.

Persönliche Daten:

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ/Ort:.....

Geb.Datum:..... Telefon:.....

E-Mail-Adresse:.....

Bei einem eventuellen Austritt aus dem Verein ist dieser schriftlich zu erklären und nur zum Schluß des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der „**Verein der Freunde Kiwanis-Club Region Fulda e.V.**“, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Ebenso wenig findet eine Datennutzung zu Werbezwecken statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigtes Foto- und Filmmaterial für Veröffentlichungen, für Berichte in Printmedien und Sozialen Medien sowie auf der Homepage des Vereins und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere, als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte außer der Dachorganisation des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Aufnahme zum durch den Verein bestätigt.

(Datum)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Vereinsvorstandes

SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein "Verein der Freunde Kiwanis-Club Region Fulda e.V."

Am Roten Rain 30
36100 Petersberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88 ZZZ 0000 2292 726**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):
(wird nach Beitritt schriftlich bekanntgegeben)

Ich ermächtige den Förderverein "Verein der Freunde Kiwanis-Club Region Fulda e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein "Verein der Freunde Kiwanis-Club Region Fulda 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.

Falls der Kontoinhaber nicht Vereinsmitglied ist: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name: Vorname:.....

Name, Vorname (Kontoinhaber)
Geburtsdatum
Straße, HausNr.
PLZ, Ort
Kreditinstitut (Name und Ort)
BIC
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers