

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Obst- und Gartenbauverein Wülflingen e. V.** und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Die Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Geschäftsjahres (= Kalenderjahr) gekündigt werden. Die Kündigung muss gegenüber dem Vorstand schriftlich erklärt werden und dem Verein mindestens 3 Monate vor Ende des Geschäftsjahres zugehen. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (z. B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Persönliche Daten:

Name, Vorname:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Telefon:
E-Mail:

Datenschutzbestimmungen – Zustimmungserklärung:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Daten an den Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverband findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverbandes findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/der Datenschutzgrundverordnung 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 Mitglieds/gesetzlichen Vertreters

Zustimmungserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines 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 an den Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverband ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig, wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Einverständniserklärung zur Datennutzung:

Ich willige ein, dass meine unten angegebenen Daten (E-Mail-Adresse und Mobilnummer) vom Obst- und Gartenbauverein Wülflingen e. V. ausschließlich zum Zweck der Vereinskommunikation wie E-Mailverteilerlisten und WhatsApp-Gruppen (Einladungen, Informationen, Aktionen etc.) verwendet werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, und ich kann mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/gesetzlichen Vertreters

Aufnahme gem. Beschluss des Vorstandes vom _____

Ort, Datum

Unterschrift des 1. Vorsitzenden

Unterschrift des 2. Vorsitzenden

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **Obst- und Gartenbauverein Wülflingen e. V.** bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Obst- und Gartenbauverein Wülflingen 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 Kontoinhaber/-in nicht Vereinsmitglied: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die

Mitgliedschaft von (Name/Vorname): _____

Vorname, Name (Kontoinhaber/-in):

Geburtsdatum:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name und Ort):

BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in