

Eintrittserklärung

Persönliche Daten:

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

Ich beantrage die Aufnahme in den Spielmannszug Hattstedt e. V. als

- aktive Mitgliedschaft
- passive Mitgliedschaft
- Einzelmitgliedschaft (5,00 € im Monat)
- Familienmitgliedschaft¹
(10,00 € im Monat für Kinder & Eltern zusammen)

Instrument: _____

Pfand: _____

Der Beitrag wird in zwei Raten jeweils zum Anfang jeden Kalenderhalbjahres eingezogen.
Die Vereinsmitgliedschaft kann jederzeit mit Wirkung zum jeweils folgenden Halbjahr schriftlich gekündigt werden. Beiträge für das laufende Halbjahr werden nicht zurückerstattet.

Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO hier in dieser Beitrittserklärung bzw. Aufnahmeantrag erhoben werden.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorsitzende.

Von den Datenschutzregelungen gemäß § 16 unserer Vereinssatzung und der zugehörigen Datenschutzordnung als Anlage zur Satzung habe ich Kenntnis genommen. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogener Daten

Vor- und Zuname / Geschlecht / Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) / Kommunikationsdaten
(Telefon, E-Mail) / Geburtsdatum / Bankverbindung

durch den Spielmannszug Hattstedt e. V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der Datenverarbeitung einverstanden. 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/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.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn / unserer Tochter _____ erklärten Beitritt zum Spielmannszug Hattstedt e. V.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

¹ Auch bei Familienmitgliedschaft muss für jedes Mitglied ein Vordruck ausgefüllt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: (GEI) DE 50 ZZZ 0000 1124 463

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Spielmannszug Hattstedt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Spielmannszug Hattstedt e.V. auf meinem 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/in nicht Vereinsmitglied ist: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (Name, Vorname) _____

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name Kontoinhaber:

Name der Bank:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters