

Mitgliedsantrag



für den
Verein Allerhand e.V.
Kreuthweg 20
83075 Bad Feilnbach

Allerhand am Alpenrand

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt als Fördermitglied zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Vorname : _____ Geburtsdatum : _____
Nachname : _____ Telefon : _____
Straße : _____ Email : _____
PLZ : _____ Wohnort : _____

- Ich bezahle den Jahresbeitrag von 30€ + 20€ einmalige Aufnahmegebühr. Die Beitragsrechnung beginnt ab dem Monat des Beitritts.
- Ich bezahle den Jahresbeitrag von 100€ + 20€ einmalige Aufnahmegebühr. Die Beitragsrechnung beginnt ab dem Monat des Beitritts.
- Ich bezahle (zusätzlich) einen einmaligen Förderbeitrag in Höhe von €

Der Austritt aus dem Verein kann jederzeit durch formlose schriftliche Nachricht erfolgen. Bereits geleistete Beiträge verfallen an den Verein. Es erwachsen aus der Mitgliedschaft keine verbindlichen Ansprüche, weder auf die allgemeine Verfügbarkeit, noch auf die konkrete Nutzungsmöglichkeit jeglicher Ressourcen.

Informationspflicht und Einwilligung nach der Datenschutzgrundverordnung der EU

Deine vorgenannten personenbezogenen Daten werden wir wie folgt verwenden:

- Um Dich als Mitglied zu führen (Daten im Vereins-Ordner, der Vereinssoftware, im Vereins-PC und im Vereinsmobiltelefon)
- Um Dir Einladungen (zu Veranstaltungen) zuzusenden
- Um Dir möglicherweise zum Geburtstag zu gratulieren
- Deine Daten werden wir für die Verwaltung und Abwicklung im Verein verwenden und darüber hinaus nicht an Dritte weitergeben, außer wir sind dazu gesetzlich verpflichtet
- Du hast jederzeit ein Recht auf Auskunft über die gespeicherten Daten, auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Recht auf Datenübertragung. Dieses Recht kannst Du schriftlich wahrnehmen. Zudem hast Du ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde.
- Deine Daten werden nicht länger gespeichert, als für Deine Mitgliedschaft notwendig.

Ich habe diese Informationen gelesen und bin einverstanden

Fotos : Falls der Verein Fotos von Dir macht, dürfen wir diese auf unserer Website im Internet verwenden. Wir bemühen uns keine unvorteilhaften Fotos zu verwenden. Du kannst diese Einwilligung ganz oder teilweise jederzeit schriftlich oder in Textform widerrufen.

Ich habe diese Informationen gelesen und bin einverstanden

Ort : _____ Datum : _____ Unterschrift _____

Ich überweise die oben angegebenen Beträge auf das Konto von Allerhand e.V.:
IBAN: DE05 7115 0000 0020 1057 89 , BIC: BYLADEM1ROS

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Allerhand e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____€ und die einmalige Aufnahmegebühr von 20€ von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kto.Inhaber : _____ Kreditinstitut : _____

IBAN : _____

Ort : _____ Datum : _____ Unterschrift : _____