

Beitrittserklärung z. Gartenbauverein			Datenschutzbestimmungen/Zustimmung:				SEPA-Lastschriftmandat		
Hiermit erkläre ich den Beitritt meines Kindes zum Gartenbauverein: Feuchtwangen e.V. 			Ich willige ein, dass der gen. Verein als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinfor-				Gartenbauverein u. Adresse: OGV Feuchtwangen e.V. Aichenzell 19, 91555 Feuchtwangen Gläubiger-Identifikationsnr. d. Vereins: DE20 ZZ00001132181		
und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitglie- derversammlung festgesetzten Jahresbeitrag an. Der Aus- tritt aus dem Verein ist schriftlich, mindestens 1 Monat vor Ablauf des Geschäftsjahres möglich. Beiträge werden nicht erstattet.			mationen durch den Verein verarbeitet und genutzt wird. Eine Übermittlung von Vereinsdaten findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Eine Datenübermitt- lung an Dritte außerhalb des Kreis-, Bezirks- und/oder Landes- verbandes findet nicht statt, ebenfalls nicht für Werbezwecke.				Mandatsreferenznr.: wird vom Verein bekannt gegeben Ich ermächtige den Gartenbauverein Feuchtwangen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift ein- zuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Gartenbauverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
Änderungen der Mitgliedschaft (Adresse, Bankverbindung) sind dem Verein umgehend zu melden.			Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten nach ge- setzlichen Vorgaben gelöscht.				Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitglied- schaft von...(Name des Kindes):		
Persönliche Daten des Kindes: Name, Vorname:,			Zustimmung zur Veröffentlichung v. Fotos Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefer- tigte Fotos für Veröffentlichungen, Berichte in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins unentgelt- lich verwendet werden dürfen. Eine Überlassung an Dritte ist				SEPA-Mandat: Vorname, Name Kontoinhaber/in: Straße, Nr.:		
Straße, Hausnr.:,									
PLZ, Ort:,									
Geburtsdatum: Telefon der Eltern: e-mail:			Aufnahme zum: Datum: durch den Verein bestätigt. Datum, Unterschrift Vorsitzender:,				Kreditinstitut (Name, Ort): BIC: IBAN:,		
Jahresbeiträge: Einzelkind: 5,00 €, 2 Kinder 7,50 €, 3 Kinder 10,00 €							Datum; Unterschrift Kontoinhaber/in bitte wenden!		

Gesundheitsabfrage

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien:

.....

.....

muß folgende Medikamente einnehmen:

.....

.....

Wundstarrkrampfschutz durch Impfung ist vorhanden bis:

.....

Mein Kind kann... (bitte ankreuzen!)

nicht:

mäßig:

gut:

schwimmen.

Hiermit bestätige ich, dass die obigen Angaben nach bestem

Wissen erfolgt sind.

.....

Ort, Datum: Unterschrift Erziehungsberechtigter