



Beitrittserklärung

zum

Krieger-/ Militärverein Schlaifhausen e.V.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Krieger-/ Militärverein Schlaifhausen e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Hochzeitsdatum: _____
Telefon (Festnetz): _____
Telefon (Mobilfunk): _____
E-Mail-Adresse: _____



Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der Krieger-/ Militärverein Schlaifhausen e.V. 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 durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht 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/ 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 und Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung 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 Internetpräsenz 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 Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum und Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Krieger-/ Militärverein Schlaifhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Krieger-/ Militärverein Schlaifhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Falls Kontoinhaber/ -in nicht Vereinsmitglied ist:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____

Name, Vorname (Kontoinhaber/ -in): _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Kreditinstitut (Name/ Ort): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum und Unterschrift des/-r Kontoinhabers/ -in

