

# Mitgliedschaftserklärung



**Vereinsname:** Frauentreff Pfaffenhausen e.V. , Krumbacher Straße 8, 87772 Pfaffenhausen

**E-Mail:** [Frauentreff.Pfaffenhausen@web.de](mailto:Frauentreff.Pfaffenhausen@web.de)

**Telefon:** Verena Schmid 0176/62075114 oder Daniela Kienle 0172/1752457

---

## Daten des Mitglieds

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag pro Jahr:** 20,00 €

Beim Eintritt während des laufenden Jahres fällt der Jahresmitgliedsbeitrag in voller Höhe an. Ein Vereinsaustritt kann nur zum Jahresende erfolgen und muss schriftlich, spätestens zum 30.09. des Jahres eingereicht werden

## Bankverbindung (für SEPA-Lastschriftmandat)

**Kontoinhaber/in:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_ **Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Frauentreff Pfaffenhausen e.V. , Zahlungen für meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Frauentreff Pfaffenhausen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Mandatsreferenz:** wird vom Verein vergeben

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** \_\_\_\_\_

## Datenschutz & Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung gemäß DSGVO gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, sofern keine gesetzliche Verpflichtung besteht.

Ebenso bin ich damit einverstanden, dass ich in die Vereinsinterne WhatsApp Gruppe aufgenommen werde um aktuelle Information über den Verein zu erhalten.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Vereinsatzung an und beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Frauentreff Pfaffenhausen e.V.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Mitglied:** \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

## Einwilligung zu Foto- und Videoaufnahmen



Ich, \_\_\_\_\_, erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltung des Frauentreff Pfaffenhausen e.V. Foto- und Videoaufnahmen gemacht werden.

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass diese Aufnahmen für folgende Zwecke verwendet werden:

- Veröffentlichung auf der Unternehmenswebsite
- Nutzung in Social Media (LinkedIn, Facebook, Instagram etc.)
- Veröffentlichung in internen Medien (Intranet, Mitarbeiter:innenmagazin)
- Verwendung für Marketing- und PR-Maßnahmen (Broschüren, Werbeanzeigen, Präsentationen)

### Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist:

Frauentreff Pfaffenhausen e.V.

[Frauentreff.Pfaffenhausen@web.de](mailto:Frauentreff.Pfaffenhausen@web.de)

Vorstand: Verena Schmid und Daniela Kienle

### Rechtsgrundlage:

Die Verarbeitung dieser Aufnahmen erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO auf Basis meiner freiwilligen Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

### Speicher:

Die Aufnahmen werden gespeichert.

### Widerrufsrecht:

Falls ich meine Einwilligung widerrufen möchte, kann ich dies jederzeit ohne Angabe von Gründen per E-Mail an [Frauentreff.Pfaffenhausen@web.de](mailto:Frauentreff.Pfaffenhausen@web.de) tun. Bereits veröffentlichte Inhalte werden nach Möglichkeit entfernt.

Ja, ich bin mit der Foto- und Videoaufnahme sowie der angegebenen Nutzung einverstanden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_