

BEITRITT



ZUM „REHKITZRETTUNG TANGSTEDT E.V.“

Vorname, Name _____

Geburtsdatum _____

Mobilnummer _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Rehkitzrettung Tangstedt e.V.
Lütte Lohe 1
22889 Tangstedt (Kr. Stormarn)

Kontakt
Marte Sach: 0160-95 75 27 05
info@rehkitzrettung-tangstedt.de
www.rehkitzrettung-tangstedt.de

Amtsgericht Kiel
VR 7593 KI

Spendenkonto
Sparkasse Holstein
DE97 2135 2240 0186 2439 37
paypal@rehkitzrettung-tangstedt.de

Ich beantrage meine Aufnahme in den Verein
„Rehkitzrettung Tangstedt e.V.“ als ordentliches Mitglied.

Ich erkenne die Satzung und die bisherigen Beschlüsse des Vereins an.

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines Jahresbeitrags,
der einmal jährlich durch das Lastschriftverfahren eingezogen wird:

EUR 30,- in Höhe des Mindestbeitrags oder alternativ
EUR ____ in Höhe des Wunschbetrags

Tangstedt, den _____

Unterschrift _____

EINWILLIGUNG ZUR DATENVERARBEITUNG VON

Name _____

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass der Verein ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen hat. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

1. die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
2. die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung und Veröffentlichung der Daten nicht berührt.

Einwilligung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein Rehkitzrettung Tangstedt e.V. folgende Daten zu meiner Person:

- Vor und Nachname, Geburtsdatum, Adresse, Mobilnummer, Emailadresse
- die Vereins-, und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein,
- IBAN und BIC (nur für den Bankeinzug),

zur ordnungsgemäßen Mitgliederverwaltung speichern darf, sowie zusätzlich die Daten zu

- Berichte über Ehrungen und Geburtstage,
- Fotos, Videos
- die Teilnahme an Vereinsveranstaltungen,

- zum Zweck der Information über den Verein auf seinen Internetpräsenzen veröffentlichen darf,
- zum Zweck der Information über den Verein in seinen Auftritten in sozialen Medien wie z. B. Instagram veröffentlichen darf,
- zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit über den Verein an Print- und sonstige Medien übermitteln darf.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos, Videos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Datum, Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)