



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich zum _____ die Aufnahme in den Förderverein der Ortsgemeinde Etschberg e.V., über die Satzung des Vereins habe ich mich informiert.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Gebührenordnung und Datenschutzverordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Satzung, Gebührenordnung und Datenschutzverordnung des Vereins kann auf der Internetseite unter: „<https://www.etschberg.eu/foerderverein>“ eingesehen werden.

Ich beantrage die Aufnahme als (bitte ankreuzen)

- ordentliches Mitglied
- Familienmitgliedschaft
- kooperatives Mitglied

Kontaktdaten Antragsteller/in:

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße / Wohnort _____
Telefon/Mobil Nr.: _____
E-Mail Adresse: _____

Partner/in:

Kinder:

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Kooperatives Mitglied:

Verein-/ Firma: _____
Ansprechpartner/in: _____
Straße /Ort: _____
Telefon/Mobil Nr.: _____
E-Mail Adresse: _____

Vorabinformation Datenschutzerklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an den Förderverein der Ortsgemeinde Etschberg e.V. weitergegeben werden dürfen.
- Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen angefertigt und auf der Homepage des Vereines und in regionalen Presseerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen.
- Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO (siehe Anlage) habe ich erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass ich vom Verein per E-Mail Informationen zu Aktivitäten, Ereignisse und Neuerungen (Newsletter) erhalte.
- Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich, ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Die Datenschutzerklärung und das SEPA-Lastschriftmandat sind Bestandteil des Aufnahmeantrages und ich/wir erkenne/n diese mit meiner/unsere(r) Unterschrift an.

Ort, _____

Datum, _____

Unterschrift, bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten _____

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein der Ortsgemeinde Etschberg e.V.

Am Kreuz 20
66871 Etschberg

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

DE53ZZZ00002689892

Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Ortsgemeinde Etschberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Ortsgemeinde Etschberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann 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*in]

[Kreditinstitut]

[BIC:]

[IBAN:]

Ort,

Datum,

Unterschrift, bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten