

Beitrittserklärung zum Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefon

Emailadresse

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V.

ab als aktives Mitglied förderndes Mitglied.

Vor der Beitrittserklärung erhielt ich Kenntnis von der Satzung und dem jeweils gültigen Beitragssatz laut Beschluss der Jahreshauptversammlung und erkenne beides ausdrücklich an.

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung der persönlichen Daten (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse, Geburtstag und -ort, Mobilfunknummer und Bankdaten) gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Verwendung meiner Daten zu erhalten.

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Anfertigung von Lichtbildern und Videoaufnahmen meiner Person im Zusammenhang mit allen Aktivitäten im Verein durch Vereinsmitglieder und Dritte einverstanden bin. Gleichmaßen erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese Lichtbilder und Aufnahmen von den Verantwortlichen im Verein für Zwecke der Vereinsarbeit verwendet werden.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Begründung widerruflich ist. Der Widerruf kann sich auch auf einzelne Teile der Einwilligung beschränken. Im Umfang des Widerrufs ist der Verein verpflichtet, die Daten, Lichtbilder oder Aufnahmen zu löschen.

Ort

Datum

Unterschrift Mitglied

SEPA-Lastschriftmandat

Jahresbeitrag

€

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE17ZZZ00001255619

Mandatsreferenz

Die Mandatsreferenz wird nach Beitritt mitgeteilt.

Ich ermächtige den Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Liederkranz Bad Schussenried 1859 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bankverbindung IBAN

Falls das Mitglied nicht der Kontoinhaber ist:

Name des Kontoinhabers

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber