

Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein Integration & Teilhabe e.V.

Ich möchte die Änderungen meiner Mitgliedsdaten melden.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Geburtsstag

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z. B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters)

Datenschutzbestimmungen

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein 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 Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte oder eine Datennutzung für Werbezwecke findet 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 Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitglieder Daten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung hiermit zur Kenntnis. Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Aufnahme zumdurch den Verein bestätigt:

Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Vereinsvorstands

Für Rückfragen oder Anregungen steht der Vorstand gerne zur Verfügung.

Silke Schicke, Rosenstr. 52, 23714 Bad Malente, Tel. 0175-8940110.

silke.schicke@boedv.de www.vit-ev.de

Bitte wenden

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 24,00 € pro Jahr und ist jeweils bis zum 10. Januar eines jeden Jahres fällig.

Zahlungsweise

Ich mache vom SEPA-Lastschriftverfahren gebrauch:

SEPA-Lastschriftmandat Verein Integration & Teilhabe e.V.

Verein Integration & Teilhabe e.V., Rosenstraße 52, 23714 Bad Malente

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE81ZZZ00002256962

Mandatsreferenz (z. B. Mitgliedsnummer):
wird nach Beitritt schriftlich bekannt gegeben

Ich ermächtige den Verein Integration & Teilhabe e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Integration & Teilhabe e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Persönliche Daten

Vorname, Name (Kontoinhaber/in)
Geburtsdatum
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Kreditinstitut (Name und Ort)
BIC
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Ich will selbst überweisen

Der Jahresbetrag ist auf folgendes Vereinskonto zu überweisen:

Empfänger:	Verein Integration & Teilhabe e.V.
BIC:	GENODEF1EUT
IBAN:	DE53 2139 2218 0000 2848 58
Verwendungszweck:	Jahresbeitrag