

Antrag auf Mitgliedschaft

Streuobstfreunde Bergfelden e.V.



Hiermit beantrage ich/ beantragen wir die Aufnahme als Mitglied der Streuobstfreunde Bergfelden e.V.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Alle volljährigen Antragsteller geben ihre Zustimmungserklärung zum Datenschutz und unterzeichnen dies bitte mit ihrer Unterschrift auf der Rückseite des Antrags.

Bitte beachten Sie unsere Hinweise auf der Rückseite.

☐ Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 12€)

☐ Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag 18€)

Antragsteller:

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße, Nr.:

PLZ/Wohnort:

Tel.:

Bei Familienmitgliedschaft Ehe- / Lebenspartner:

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

E-Mail:

(mit der Angabe der Email-Adresse bin ich einverstanden, Nachrichten und Informationen der Streuobstfreunde Bergfelden e.V. per Newsletter zu erhalten)

Bei Familienmitgliedschaft – Kinder unter 25 Jahre:

1. Kind

Geb.-Datum:

2. Kind

Geb.-Datum:

3. Kind

Geb.-Datum:

4. Kind

Geb.-Datum:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Streuobstfreunde Bergfelden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften der Streuobstfreunde Bergfelden e.V. von unserem Konto einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

Sofern Kontoinhaber nicht mit Antragsteller identisch

IBAN:

DE

(max. 22 Stellen)

BIC:

(8 oder 11 Stellen)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE61ZZZ00002252181

Mitgliedsnummer wird vom Verein ausgefüllt:

Mitgliedsnummer

Familiennummer

Datum

Unterschrift Antragsteller

Bei Mitgliedern unter 18 Jahren: Unterschrift des

Antrag auf Mitgliedschaft Streuobstfreunde Bergfelden e.V.



Mitgliedsbeiträge:

Bei Einzelmitgliedschaft liegt der Jahresbeitrag derzeit bei 12€, bei Familienmitgliedschaft bei 18€ (Stand: 2019). Einzug des Mitgliederbeitrags erfolgt jeweils im März für das laufende Jahr.

Kündigung der Mitgliedschaft:

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen. Sie muss dem Vorstand spätestens zum 01.10. des Jahres zugestellt werden. Bei Familienmitgliedern als Kind, erlischt die Mitgliedschaft ab dem 26. Lebensjahr automatisch.

Änderungen:

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

Postanschrift Verein:

Streuobstfreunde Bergfelden
c/o Bettina Wagner
Bergfelder Hauptstr. 6
72172 Sulz a.N.

Email-Adresse:

info@streuobstfreunde-bergfelden.de



Homepage:

www.streuobstfreunde-bergfelden.de

DSGVO Datenschutz / Zustimmungserklärung:

Ich willige ein, dass der Verein „**Streuobstfreunde Bergfelden e.V.**“ als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an Kreis-, Bezirks-, und/ oder Landesverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls 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.

Der Nutzung von Bildern meiner Person zur Veröffentlichung im Internet, Fachzeitschriften oder sonstigen Fachpublikationen durch den Verein/ Verband stimme ich zu. (Bei Nicht-Zustimmung bitte diesen Absatz streichen)

Widerrufsrecht

Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Name, Vorname (Antragsteller)

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Bei Mitgliedern unter 18 Jahren: