

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Wächter des Waldes e. V.“

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

PLZ + Wohnort

Straße + Hausnr.

Telefonnr.

E-Mail-Adresse

Beginn der Mitgliedschaft

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen und Beiträge als verbindlich an.
Die Satzung kann jederzeit auf Nachfrage eingesehen werden.

--	--

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers/gesetzl. Vertreters

Datenschutzerklärung:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes (Art. 6 Abs.1 b Datenschutzgrundverordnung) einverstanden bin. Mir ist außerdem bewusst, dass der Aufnahmeantrag ohne Bekanntgabe dieser Daten nicht vervollständigt werden kann.

--	--

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers/gesetzl. Vertreters

Veröffentlichung von Daten und Fotos:

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten, Bild- und Tonaufnahmen auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos 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 oder Daten werden dann unverzüglich entfernt.

--	--

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers/gesetzl. Vertreters

SEPA Lastschriftmandat (Die Mandats-ID ist Ihre Mitgliedsnummer):

Hiermit ermächtige ich „Wächter des Waldes e. V.“ den jährlichen Mitgliedsbeitrag (30 EUR) gemäß gültiger Beitragsordnung von meinem angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Wächter der Wälder e. V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber	
Name der Bank	
Kontonummer	BLZ
IBAN	BIC

--	--

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers