WÄCHTER DES WALDES E.V.
AMAZONAS • ECUADOR

Geschäftsstelle:
Rudolf-Selzer-Straße 50 g
61267 Neu-Anspach
Deutschland
Web: www.waechter-des-waldes.de
Mail: info@waechter-des-waldes.de

AUFNAHMEANTRAG

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

NAME	
GEBURTSTDATUM	
PLZ + WOHNORT	
STRASSE + HAUSNR.	
KONTAKT	
STARTDATUM	

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

_____

ORT, DATUM UNTERSCHRIFT (BEI MINDERJÄHRIGEN GESETZLICHE VERTRETUNG)

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 (BEI MINDERJÄHRIGEN GESETZLICHE VERTRETUNG)

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 persönichen 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 (BEI MINDERJÄHRIGEN GESETZLICHE VERTRETUNG)

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT (Die Mandats-ID ist Ihre Mitgliedsnr.):

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*in	
Name der Bank	
IBAN und BIC	

_____

ORT, DATUM UNTERSCHRIFT (BEI MINDERJÄHRIGEN GESETZLICHE VERTRETUNG)