

Bürgerverein Wacken e.V. Mitgliedsantrag zur Aufnahme in den Verein

Mitgliedsnr.

Bitte leserlich (in Druckbuchstaben) ausfüllen.

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Telefonnr.:	
Handynr.:	
E-Mail:	
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft ab:	

Ich erkläre mich mit der Satzung des Vereins einverstanden und beantrage hiermit die Mitgliedschaft.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Bürgerverein Wacken e.V., sämtliche Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Wacken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin mit dem in der Beitragsordnung genannten Einzugstermin einverstanden und verzichte ausdrücklich auf die individuelle Übermittlung einer Vorabankündigung zum Lastschrifteinzug.

Hinweis: Ich kann binnen 8 Wochen ab Belastung die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Als SEPA-Mandatsreferenz gilt die Mitgliedsnummer. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner Bankverbindung dem Bürgerverein Wacken e.V. unverzüglich anzuzeigen sowie ein neues SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen. Darüber hinaus stimme ich zu, sämtliche Kosten, die dem Bürgerverein Wacken e.V. durch eine durch mich zu vertretene Rücklastschrift (z.B. wegen Kontoauflösung oder fehlender Kontodeckung) entstanden sind, zu tragen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **jährlich 20 Euro** und wird per SEPA-Lastschriftmandat abgebucht.

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einverständniserklärung zur Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der Bürgerverein Wacken e.V. zum Zwecke der Vereinsabwicklung alle Daten, Dokumente, Bilder etc. erfassen, speichern oder verarbeiten darf, die dem Bürgerverein Wacken e.V. entweder von mir selbst zur Verfügung gestellt oder aus anderen Quellen zugänglich gemacht wurden. Darüber hinaus stimme ich der zur Vereinsabwicklung erforderlichen Übermittlung dieser personenbezogenen Daten und Dokumente an mir bekannt gemachte Dritte zu. Eine über diese Zwecke hinausgehende Weitergabe der Daten, z. B. zum Zwecke der Werbung und/oder des Marketings ist ausgeschlossen. Sofern für die Übermittlung eine Vervielfältigung von Textdokumenten und Bildern erforderlich ist, stimme ich dem bereits jetzt zu. Ich bin einverstanden, dass der Bürgerverein Wacken e.V. meine persönlichen und personenbezogenen Daten wie Namen, Anschrift, Bankdaten, Telefonnummern, E-Mail-Adressen sowie auch die übermittelten Dokumente über den Zeitraum der Vereinszugehörigkeit hinaus in einer vereinsinternen Datenbank und im Rahmen eines Mitgliederpools auf unbestimmte Zeit speichert. Ich willige ein, dass der Schriftwechsel zwischen mir und dem Bürgerverein Wacken e.V. über den gängigen Kommunikationsmitteln wie Telefon, Fax, E-Mail und Post geführt wird. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit Auskunft über meine durch den Bürgerverein Wacken e.V. gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten und auch jederzeit deren Löschung verlangen kann. Hierzu genügt eine formlose schriftliche Eingabe. Diese Einverständniserklärung ist für eine Mitgliedschaft im Bürgerverein Wacken e.V. verbindlich.

Vor- u. Nachname: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____