



Mitgliedsantrag

SEPA – Lastschriftmandat

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

eMail:

die Aufnahme in den Verein: **Obst- und Gartenbauverein Altendiez e. V.**
ab dem (Datum):

Jahresbeiträge/Monatsbeträge:

Erwachsene Einzelmitgliedschaft 10,00 €/Jahr

Erwachsene Familienmitgliedschaft 20,00 €/Jahr

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mobilfunknummer und/
oder meine E-Mail-Adresse in einer WhatsApp-Gruppe etc., mit
aufgenommen wird, um Aktuelles zu erfahren.

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein).

2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.

4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutz-gesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Der Einzug erfolgt jährlich im April eines jeden Jahres.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Zahlungsempfänger: **OBST- und GARTENBAUVEREIN ALTENDIEZ E. V.**

Oberscheidstraße 16a - 65624 Altendiez

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE32 ZZZ 00000 567 910**

Mandatsreferenznummer/Mitgliedsnummer:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **Obst- und Gartenbauverein Altendiez e. V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Obst- und Gartenbauverein Altendiez** auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Die Kontobelastung des nebenstehenden Betrages erfolgt im April eines jeden Jahres, erstmalig

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße:

PLZ und Ort:

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN)

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC)

Ort, Datum:
Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)