



## Verein zur Förderung der Partnerschaft Bollendorf – Ascaïn e.V.

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den Verein zur Förderung der Partnerschaft Bollendorf - Ascaïn e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (bitte angeben ob Herr/Frau oder Familie)

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email

Fälligkeit/Abbuchung: Im November wird jeweils abgebucht. Erfolgt der Eintritt nach der Abbuchung, so wird der Erstbeitrag im folgenden Jahr abgebucht. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum 31. Dezember wirksam.

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- Die Satzung des Vereins
- Die jeweiligen Beitragssätze (der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 18,- € für Erwachsene/ 48,- € für Familien, 12,- € für Jugendliche bis 18 Jahre und kann mit Beschluss der Generalversammlung geändert werden)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

**Name des Zahlungsempfängers:** Verein zur Förderung der Partnerschaft Bollendorf - Ascaïn e.V.  
**Adresse des Zahlungsempfängers:** Neuerburger Str. 33 - 54669 Bollendorf  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE58ZZZ00000911695  
**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung  
**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen – Zuteilung erfolgt durch die Vereinssoftware und wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (Verein zur Förderung der Partnerschaft Bollendorf – Ascaïn e.V.) Zahlungen von meinem / unserem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)



## Verein zur Förderung der Partnerschaft Bollendorf – Ascaïn e.V.

### **DATENSCHUTZRECHTLICHE UNTERRICHTUNG ZUM UMGANG MIT MITGLIEDSDATEN**

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinszwecke (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO hier in dieser Beitrittserklärung bzw. Aufnahmeantrag erhoben werden.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des BDSG 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

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorsitzende.

### **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR DATENERHEBUNG UND -VERARBEITUNG**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogener Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung durch den Verein einverstanden (z.B. Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Eintrittsdatum, Mandatsreferenz, Informationen zur Bankverbindung, Lizenzen, Funktionen im Verein).

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift