

## Beitrittserklärung für Passivmitglieder



Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Geburtstag:

Eintritt:

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mein Beitrag: \_\_\_\_\_ (mind. 15,00 € pro Jahr)

### 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 die Mitgliedschaft notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO erhoben werden.

Hiermit willige ich ein, dass die Trachtenkapelle Altenschwand e.V. meine vorhandenen Bilder in geänderter oder unveränderter Form sowie Ton- und Filmaufnahmen zu Werbezwecken verbreiten und veröffentlichen darf.

Ebenso willige ich ein, dass die Trachtenkapelle Altenschwand e.V. meine personenbezogenen Daten auch nach Beendigung der Mitgliedschaft verarbeiten und speichern darf.

Ich bin mir bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen kann.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist die Vorsitzende/der Vorsitzender.

Die Datenschutzordnung als Anlage zur Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Altenschwand, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds/ggf. Unterschrift gesetzl. Vertreter

# SEPA Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

## Zahlungsempfänger:

Trachtenkapelle Altenschwand e.V.  
Am Bach 20  
79736 Rickenbach

Gläubiger – ID: DE32ZZZ00002187034  
Mandatsreferenz: \_Jahresbeitrag



Ich ermächtige die TK Altenschwand e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Kontoinhaber (Vorname, Nachname)

---

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift

Ihr Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € werden wir jährlich am 01.03. unter Verwendung der Mandatsreferenz: "Jahresbeitrag" Ihrem Konto belasten. Unsere Gläubiger - ID lautet DE 32ZZZ00002187034.