

Partnerschaftsverein Waltenhofen – Plabennec e.V.



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Partnerschaftsverein Waltenhofen-Plabennec e.V. werden und beantrage hiermit die Mitgliedschaft.

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Geb. Datum:

Freiwillige Angaben

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse

Der Mitgliedsbeitrag beträgt gemäß Vereinssatzung kalenderjährlich 5,00 € und wird im Lastschriftverfahren eingezogen.

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

Die Satzung sowie die Datenschutzrichtlinie des Partnerschaftsvereins Waltenhofen-Plabennec e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

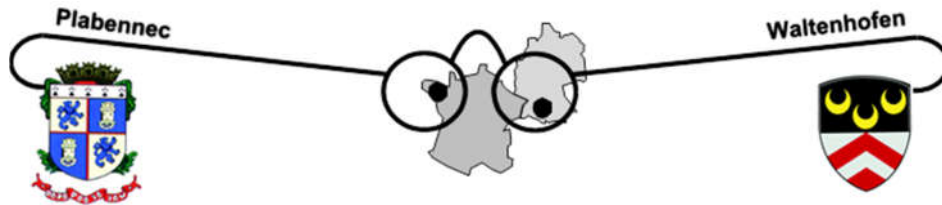
- Ich bin mit der Verwendung meiner Telefonnummer und E-Mail-Adresse zum Zwecke der vereinsinternen Kommunikation einverstanden. Eine Übermittlung an Dritte wird nur mit meiner Einwilligung vorgenommen.
- Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Fotos und Videos meiner Person / meines Kindes im Rahmen von Veranstaltungen des Partnerschaftsvereins Waltenhofen-Plabennec e.V., sowie zu deren Verwendung und Veröffentlichung zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben im Internet sowie Print- und Telemedien.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum und Unterschrift (Bei Minderjährigen, die das 15. Lebensjahr vollendet haben ist neben der Einwilligung der Erziehungsberechtigten auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich.)

Ort, Datum und Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigten oder Bestätigung eines Erziehungsberechtigten . Ich bin berechtigt für beide Erziehungsberechtigten zu unterschreiben)

Partnerschaftsverein Waltenhofen – Plabennec e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Partnerschaftsverein Waltenhofen-Plabennec e.V., von mir zu entrichtende Zahlungen für

Name, Vorname

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Partnerschaftsverein Waltenhofen-Plabennec e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Name, Vorname
des Kontoinhabers:**

Anschrift
.....

Name des Kreditinstituts

IBAN: DE|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....

Das Mandat erlangt zum Datum der Unterschrift Gültigkeit.

Vor dem Einzug der ersten SEPA-Lastschrift wird Sie der Partnerschaftsverein Waltenhofen-Plabennec e.V. rechtzeitig informieren und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

SEPA-Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE55ZZZ00000030504

Partnerschaftsverein Waltenhofen-Plabennec e.V. 1. Vorstand Jürgen Gröppler, Veitser Str. 8, 87448 Waltenhofen, Tel. 0831/18407
www.partnerschaftsverein-waltenhofen.de mail: vorstand@partnerschaftsverein-waltenhofen.de