

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geb. am: _____
Tel.: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Bitte alle Felder ausfüllen.

Mandatsreferenz: _____
(auszufüllen von Zusamtaler Bettschoner e. V.)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Faschingsverein **Zusamtaler Bettschoner e. V.**

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass Zusamtaler Bettschoner e. V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Vereins findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes / gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat:

Gleichzeitig ermächtige ich den Faschingsverein „Zusamtaler Bettschoner e. V.“ den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift bis auf Widerruf von meinem nachfolgenden Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Zusamtaler Bettschoner e. V. 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.

ZUSAMTALER BETTSCHONER E. V.



Kontoinhaber: _____

Adresse:
(falls abweichend) _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers