

Beitrittserklärung



Eysölden u. Umgebung e.V.

Wir bieten:

- Mosterei und Saftverkauf
- Kinder- und Jugendaktivitäten
- Schmittkurse
- Fachvorträge zu Gartenthemen
- Erfahrungsaustausch und Geselligkeit
- Vereinsausflüge und Lehrfahrten
- "Der praktische Gartenratgeber", mtl. Fachzeitschrift
- Zusammenarbeit mit der Kreisfachberatung



Mitglied bei "Original Regional" und "Landesbund für Vogelschutz"

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Eysölden und Umgebung e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag von 15,00 EUR p.a. für jedes Einzelmitglied, für jedes weitere Familienmitglied 10,00 EUR p.a., an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (z. B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Persönliche Daten:

<u>Name, Vorname:</u>
<u>Straße, Hausnr.:</u>
<u>PLZ, Ort:</u>
<u>Geburtsdatum:</u>
<u>Telefon:</u> (freiwillige Angabe)
<u>E-Mail:</u> (freiwillige Angabe)

Bestellung Gartenratgeber:

Zusätzlich möchte ich gerne die monatliche Zeitschrift "Der praktische Gartenratgeber" zum Preis von aktuell 17,80 EUR p.a. beziehen (keine Auswahl bedeutet "NEIN")

JA

NEIN

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, 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 Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des BDSG/DSGVO 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 Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Nur für interne Vermerke:

Eintritt am: Unterschrift Vorstandsmitglied:

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Vereins (Zahlungsempfänger)

Obst- und Gartenbauverein Eysölden und Umgebung e.V.
1. Vorstand Ursula Klobe
Pyras 26
91177 Thalmässing

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

DE44 ZZZ 0000 0067 756

Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer):

Bitte nicht ausfüllen, wird nach Beitritt schriftlich bekannt gegeben!

Ich/Wir ermächtige den Obst- und Gartenbauverein Eysölden und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein Eysölden und Umgebung 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.

Falls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die

Mitgliedschaft von (Name / Vorname):

Kontoinhaber (Vorname, Name)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Land

IBAN

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------