

Beitrittserklärung



Partnerschaftskomitee
Salzdahlum/Briouze e.V.

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme in das Partnerschaftskomitee Salzdahlum/Briouze e. V. und bin/sind bereit, die Arbeit des Vereins durch einen **Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR** zu unterstützen. (Bitte Betrag eintragen!)

Art der Mitgliedschaft

(in Klammern: Mindestbeiträge nach Festlegung durch die Mitgliederversammlung)

- ☐ Einzel (mind. 10 EUR p.a.) ☐ Ermäßigt (Schüler/Studenten/Auszubildende, BFD o.ä., mind. 5 EUR p.a.)
☐ Familie (mind. 20 EUR p.a.) ☐ Körperschaften (Vereine, Unternehmen, Verbände etc., mind. 50 EUR p.a.)

Persönliche Daten

(Bei Familienmitgliedschaft: bitte alle weiteren Familienmitglieder einzeln auf der Rückseite aufführen!)

Name, Vorname (ggf. Bezeichnung der Institution)

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Telefonnummer

Mobilfunkrufnummer

E-Mail-Adresse

Datenschutzrechtliche Unterrichtung

Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten erfolgt im Partnerschaftskomitee Salzdahlum/Briouze nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Die Erhebung der für die Vereinstätigkeit notwendigen Daten (vgl. Satzung, insbesondere die Verwaltung der Mitgliedschaften und die Partnerschaftsarbeit) erfolgt auf der Grundlage und nach Maßgabe des Art. 6 DSGVO.

Hinweis: Die Öffentlichkeitsarbeit über die Aktivitäten des Partnerschaftskomitees erfolgt durch Informationen und Pressemitteilungen, die in Zeitungen, im Internet und durch Aushänge publiziert werden. Dabei werden vorwiegend regionale Medien genutzt. Die Veröffentlichung von Fotos und Videos, die außerhalb öffentlicher Veranstaltungen gemacht wurden, erfolgt ausschließlich auf Grundlage einer vorherigen Einwilligung der abgebildeten Personen.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorstand. Dieser ist auch Ansprechpartner für Auskunftsverlangen betroffener Personen sowie für die Geltendmachung schutzwürdiger Interessen.

Mit der nachfolgenden Unterschrift erkläre ich den Eintritt und die Kenntnisnahme der datenschutzrechtlichen Unterrichtung. Die Satzung ist mir bekannt. Die satzungsgemäßen Ziele des Partnerschaftskomitees erkenne ich hiermit an. Auf die im Verein geltende Datenschutzordnung wurde ich hingewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift

Beitrittserklärung



Partnerschaftskomitee
Salzdahlum/Briouze e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Partnerschaftskomitee Salzdahlum/Briouze e. V., wiederkehrend von meinem Konto Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, im Eintrittsjahr frühestens am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kontoinhaber/in	IBAN	Name des Kreditinstituts
-----------------	------	--------------------------

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin
------------	---

Im Falle einer Familienmitgliedschaft bitte vollständig ausfüllen!

☐ Partner/in ☐ Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	bitte zutreffendes ankreuzen
---------------	--------------	------------------------------

☐ Partner/in ☐ Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	bitte zutreffendes ankreuzen
---------------	--------------	------------------------------

☐ Partner/in ☐ Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	bitte zutreffendes ankreuzen
---------------	--------------	------------------------------

☐ Partner/in ☐ Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	bitte zutreffendes ankreuzen
---------------	--------------	------------------------------

☐ Partner/in ☐ Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	bitte zutreffendes ankreuzen
---------------	--------------	------------------------------