

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel. / Mobil: _____ E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Bürgerliste Uffenheim e.V. Die Vereinssatzung erkenne ich an. Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich 25 Euro jährlich zahle ich
 per Überweisung per Lastschrift (bitte unten ausfüllen).

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift
---------------------	-----------------------

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass die BLU als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte 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 steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen der BLU gespeicherten Daten hat jedes Mitglied im Rahmen der Vorgaben der DSGVO das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass die BLU meine E-Mailadresse und meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mailadresse und Telefonnummern an Dritte wird nur im Einzelfall und mit ausdrücklicher Zustimmung des betroffenen Vereinsmitglieds vorgenommen.

Ich willige außerdem ein, dass die BLU Bilder von gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Vereinshomepage oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort, Datum

Name (in Druckbuchstaben)

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Bürgerliste Uffenheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Bürgerliste Uffenheim 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00001480039

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____

Wohnort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Name (in Druckbuchstaben)

Unterschrift Konto-Inhaber