



**Förderverein
Emminger
Trachtenkapelle e.V.**

DE46ZZZ00000240768

Beitrittserklärung:

Nachname: _____ **Vorname** : _____

Straße : _____ **PLZ/Wohnort** : _____

Geb.Datum : _____ **Tel.Nr.** : _____

E-Mail : _____ **Eintritt/Jahr** : _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Emminger Trachtenkapelle e.V..
Die Satzung des Vereines kann auf Wunsch ausgehändigt werden.
Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 5,00 € und wird für jeweils 2 Jahre auf einmal aus verwaltungstechnischen Gründen eingezogen.

Ich bin damit einverstanden, daß meine personenbezogenen Daten für die Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden (§26BDSG).

Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten

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

Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO hier in dieser Beitrittserklärung erhoben werden.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist die Vorstandschaft.

Von den Datenschutzregelungen gemäß § 13 unserer Vereinssatzung und der zugehörigen Datenschutzordnung als Anlage zur Satzung und veröffentlicht auf www.mv-emmingen.de habe ich Kenntnis genommen.

SEPA-Lastschriftsmandat:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Emminger Trachtenkapelle e.V. als Zahlungsempfänger, den Beitrag für meine Mitgliedschaft bis auf Widerruf von folgendem Girokonto abbuchen zu lassen:

IBAN DE _____

BIC _____

Name des Kontoinhabers: _____

Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die daraus entstehenden Bankgebühren gehen dann zu meinen Lasten. Ich kann innerhalb von acht Wochen, die Erstattung des belasteten Betrages zurückverlangen.

Datum/Ort : _____

Unterschrift Mitglied: _____