

# Beitrittserklärung



Name, Vorname: \_\_\_\_\_,

geb. am \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilfunk: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein **Krippenfreunde Schnaittenbach eV**.

Die Satzung des Vereins Krippenfreunde Schnaittenbach eV in der derzeit gültigen Fassung habe ich erhalten und erkenne ich an.

## **Datenschutzbestimmungen:**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Informationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen oder Verbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. 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 gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (DSAnpUG EU) 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.

Beschwerdestelle ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA), Promenade 27, 91522 Ansbach.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

bei Minderjährigen zusätzlich mind. ein Erziehungsberechtigter

## **SEPA-Lastschriftmandat** für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige hiermit den Verein **Krippenfreunde Schnaittenbach eV**, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift

von meinem Konto mit der IBAN \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

bei der Raiffeisenbank Hirschau eG, BIC GENODEF1HSC

bei der Sparkasse Amberg-Sulzbach, BIC BYLADEM1ABG

bei der \_\_\_\_\_, BIC \_\_\_\_\_,

Hinweis: Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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. Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE64ZZZ00002225743, Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer. Der erste Beitrag wird zeitnah zum Beitritt erhoben, anschließend jährlich zum 01.02. des Jahres. Dieses Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden. Es erlischt beim Ausscheiden aus dem Verein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **Bearbeitungsvermerke:**

Version: 25.06.2019

erhalten am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Genehmigung durch Vorstand in Sitzung am \_\_\_\_\_

in Mitgliederverwaltung erfasst am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Mitgliedsnr. \_\_\_\_\_

erster Beitragseinzug am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_ ist Mandatsreferenz