

Obst- und Gartenbauverein Tyrlaching e.V.

1. Vorstand Gerhard Bayerl, Flurstraße 22, 84558 Tyrlaching, Tel. (08623) 987225

Beitrittserklärung

Name:	Vorname:
Straße:	Geb. Datum:
PLZ.:	Ort:
Tel.:	Email.:
Handy:	Eintrittsdatum:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Tyrlaching e.V. Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur 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.

Beitragsarten:

Hauptmitglied inkl. Gartenratgeber	Jahresbeitrag 25,00 €	<input type="checkbox"/>
Familienmitglied, möglich wenn Hauptmitglied gemeldet.	Jahresbeitrag 12,00 €	<input type="checkbox"/>
Kindermitglied	Jahresbeitrag 6,00 €	<input type="checkbox"/>

X

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/ gesetzlichen Vertreters

Datenschutzbestimmungen – Zustimmungserklärung:

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 Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an den Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverband findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverbandes 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 des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung 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.

X

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/ gesetzlichen Vertreters

Zustimmungserklärung 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 Aufnahmen an Dritte außer den Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverband des Vereines ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig, wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

X

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/ gesetzlicher Vertreter

Obst- und Gartenbauverein Tyrlaching e.V.

1. Vorstand Gerhard Bayerl, Flurstraße 22, 84558 Tyrlaching, Tel. (08623) 987225

SEPA-Lastschriftmandat

Obst- und Gartenbauverein Tyrlaching e.V.

Flurstraße 22, 84558 Tyrlaching

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000247901

Mandatsreferenz (z.B. Mitglieds-Nr.) wird nach Beitritt schriftlich bekannt gegeben: _____

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein Tyrlaching e.V

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Gartenbauverein 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:

Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

.....

Name, Vorname

Vorname, Name (Kontoinhaber/in):
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Kreditinstitut (Name und Ort):
BIC:
IBAN:

.....
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

Aufnahme zum	durch den
Datum	
Verein bestätigt.	
Tyrlaching
Ort, Datum	Unterschrift des Vereinsvorstands