

Förderverein

Schwarzwaldbad Bühl



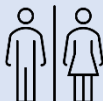
Beitrittserklärung

Ich beantrage im Förderverein Schwarzwaldbad Bühl e.V. folgende Mitgliedschaft:



1 Erwachsene/r

Jahresbeitrag: 15 Euro



Paar/Familie

Jahresbeitrag: 25 Euro



Name, Vorname, Geburtsdatum des Hauptmitglieds

Straße und Hausnummer des Hauptmitglieds

PLZ, Ort des Hauptmitglieds

Telefon des Hauptmitglieds

E-Mail des Hauptmitglieds

Name, Vorname, Geburtsdatum des Partners

Name, Vorname, Geburtsdatum des 1. Kinds

Name, Vorname, Geburtsdatum des 2. Kinds

Name, Vorname, Geburtsdatum des 3. Kinds

Name, Vorname, Geburtsdatum des 4. Kinds

Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag spende ich



einmalig



monatlich



jährlich



Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges, der Übermittlung von Vereinsinformationen und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeiten und nutzen darf. Eine darüber hinausgehende 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 n.F. (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 der Landesbeauftragte für Datenschutz, Königstrasse 10a, 70173 Stuttgart.

Ich willige ein, dass im Rahmen von Mitgliederversammlungen und Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen in Printmedien, Neuen Medien, auf der Internetseite und sozialen Netzwerken des Vereins unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Vereinssatzung an.

Ort, Datum, Unterschrift

1. Vorsitzender: Timo Gretz

2. Vorsitzender: Dr. med. dent. Harm-Dirk Steinkopf

Bankverbindung

Förderverein

Schwarzwaldbad Bühl



SEPA-Lastschrift-Mandat

Mitgliedsbeitrag des Förderverein Schwarzwaldbad e.V.

Gläubiger-ID-Nr.:

Ich ermächtige hiermit den Förderverein Schwarzwaldbad e.V. bis auf Widerruf wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schwarzwaldbad e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Änderungen teile ich dem Förderverein Schwarzwaldbad e.V. umgehend mit.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zum 01.03. eines jeden Jahres fällig, sofern in der Satzung nichts anderes vereinbart ist. Sollte dieses Datum nicht auf einen Geschäftstag fallen, so ist der nächste Geschäftstag maßgeblich, der auf den angegebenen Geschäftstag folgt. Änderungen bleiben vorbehalten. Ihre Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte beim ersten Bankeinzug Ihrem Kontoauszug.

Das Mitglied ist auch der Kontoinhaber.

Das Mitglied ist nicht der Kontoinhaber. Die Daten des Kontoinhabers sind:

Anrede: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum, Unterschrift

1. Vorsitzender: Timo Gretz

2. Vorsitzender: Dr. med. dent. Harm-Dirk Steinkopf

Bankverbindung