



Kerbeverein Fischbach/Taunus e.V.

Fischbacher Kirchgasse 4
65779 Kelkheim / Taunus
Telefon: 06195 / 6 23 07
Fax: 06195 / 67 29 38
info@kerbevereinfischbach.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kerbeverein Fischbach/Taunus e.V.

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum

Straße, Hausnummer	

PLZ / Ort	
_____	_____
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Person Jugendlicher (bis 16 Jahre) 5,- € und Erwachsener 12,- € pro Jahr

<p><u>Datenschutzerklärung</u></p> <p><i>Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummern und E-Mail-Adressen.</i></p> <p><i>Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.</i></p> <p><i>Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Berichte über Ehrungen. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung / Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.</i></p>	<p><u>SEPA - Lastschriftmandat</u></p> <p>Gläubiger-ID: DE 48ZZZ00001093265</p> <p>Ich ermächtige dem Kerbeverein Fischbach / Taunus e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuelle gültige Beitrag wird jährlich per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kerbeverein Fischbach / Taunus e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>_____</p> <p>Name, Vorname (Kontoinhaber)</p> <p>_____</p> <p>Kreditinstitut</p> <p>_____</p> <p>BIC</p> <p>DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____</p> <p>IBAN</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum</p> <p>_____</p> <p>Unterschrift</p>
---	--