

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedsnummer: _____
(entspricht Mandatsreferenz – wird vom Verein vergeben)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zum Hundsänger Carnevalverein e.V. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt. Mit der Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des Vereins mit den daraus hergeleiteten Rechten und Pflichten an. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse¹, Hochzeitsdatum¹ und Kontodaten.

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.

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt 7,00 EUR p.a. (Kinder und Jugendliche unter 16 Jahre sind frei)

Die aktuelle Datenschutzerklärung gemäß DSGVO kann unter www.hcv-hundsangen.de eingesehen werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. *Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Geburtsdatum

Postleitzahl und Wohnort

E-Mail¹

Telefon

Hochzeitstag¹

Datum, Ort und Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

¹ Angaben optional

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88ZZZ00000829384**

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein vergeben)

Hiermit ermächtige ich den Hundsänger Carnevalverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hundsänger Carnevalverein e.V. 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift