

Narrenzunft Veringenstadt e.V.

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre Ich meinen Eintritt in die Narrenzunft Veringenstadt e.V.

Abteilung

Laufnummer

Eintrittsdatum

Vorname , Name

Geburtsdatum

Anschrift Straße , Hausnummer , Postleitzahl und Wohnort

Datum , Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datenschutzbestimmungen :

Ich (Wir) willige(n) ein, dass der o.g. Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Namen , Vorname , Geburtsdatum , Adresse , E-Mail Adresse , Telefonnummer , Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung , des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der Organisation festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte ausserhalb der Dachorganisation 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 DSGVO 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.

Ort , Datum

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlicher Vertreter

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich (Wir) willige(n) ein , dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Fotos - und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen und Berichte , in Printmedien , neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Ort , Datum

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlicher Vertreter

Sepa Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) die Narrenzunft Veringenstadt e.V. die Mitgliedsbeiträge von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an , die von der Narrenzunft Veringenstadt e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis : Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen , beginnend mit dem Belastungsdatum , die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer : DE94ZZZ00000241650

Name ,Anschrift, Bankverbindung Kontoinhaber

Name :

Anschrift :

PLZ , Wohnort :

IBAN :

BIC :

Hinweis : Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen , wenn die IBAN mit DE beginnt.

Mandatsreferenz :

Ort , Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in