

WÖRRSTÄDTER

Interessengemeinschaft e.V.

Beitrittserklärung

sowie Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von persönlichen Daten im Zusammenhang mit dem Eintritt in den

WÖRRSTÄDTER

Interessengemeinschaft e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied zum _____

Name, Vorname: _____ Geschlecht: _____

Geb.: _____ Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

ggf. Name, Vorname (des/der gesetzlich Vertretenden): _____

- Mitgliedschaft Beitrag 36€ pro Jahr (Erwachsene) Mitgliedschaft Beitrag Familie 60€ pro Jahr

Weitere Name des/der Beitretenden bei Familien Mitgliedschaft

Geburtstag des/der Beitretenden

Weitere Name des/der Beitretenden bei Familien Mitgliedschaft

Geburtstag des/der Beitretenden

Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahr sind Beitragsfrei, wenn 1 Erwachsener zahlendes Mitglied ist.

Die Satzung, die Bestimmungen zum Datenschutz und die Informationspflichten gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO (in der Anlage) habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an. Nebenabreden bedürfen der Schriftform und der Zustimmung des Vorstandes.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Beitretenden und ggf. des/der gesetzlich Vertretenden

Freiwillige Angaben Telefon: _____

Mobil: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebene(n) Telefonnummer(n) sowie meine o.g. E-Mail-Adresse zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Terminvereinbarung von Arbeitseinsätzen) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung in die Datenverarbeitung der von mir angegebene(n) Telefonnummer(n) sowie meiner o.g. E-Mail-Adresse an andere Vereinsmitglieder jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Beitretenden und ggf. des/der gesetzlich Vertretenden

Sämtliche Widerrufe dieses Dokuments sind zu richten an:
unten stehende Personen oder info@wig-ev.de





Einzugsermächtigung Sepa Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Wörrstädter Interessengemeinschaft e.V. (in Vertretung Sabine Stengel) meinen Jahresbeitrag / den Beitrag meines Vertretenen bis auf Widerruf jährlich am 15. Februar von meinem Konto abzubuchen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

der/die Kontoinhabende: _____

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Beitretenden und ggf. des/der gesetzlich Vertretenden

Einwilligung in die Veröffentlichung von Namen und Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen und zur Präsentation des Vereins angefertigt und inklusive Namen in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Homepage des Vereins | <input type="checkbox"/> regionale Presse, z.B. Allgemeine Zeitung, etc. |
| <input type="checkbox"/> Instagram | <input type="checkbox"/> Facebookseite des Vereins |

Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf muss in Textform (Brief oder E-Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videos im Internet kann durch den Wörrstädter Interessengemeinschaft e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten.

Der Wörrstädter Interessengemeinschaft e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließende Nutzung und Veränderung. Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des/der Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlich Vertretenden erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Beitretenden und ggf. des/der gesetzlich Vertretenden

Sämtliche Widerrufe dieses Dokuments sind zu richten an:
unten stehende Personen oder info@wig-ev.de