

AUFNAHMEANTRAG

Freundeskreis Inklusion Tegernsee - F.I.T. e.V.

Sü d l i c h e H a u p t s t r a ß e 2 b - 8 3 7 0 8 K r e u t h a m T e g e r n s e e

Der Aufnahmeantrag in den Verein „Freundeskreis Inklusion Tegernsee e.V.“ (abgekürzt F.I.T. genannt) ist unter Verwendung des Aufnahmeantrags schriftlich an den Vorstand des Vereins zu richten. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des auf die positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag folgenden Monats.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein “Freundeskreis Inklusion Tegernsee e.V.” und erkläre, die Satzung des Vereins mit allen daraus erwachsenden Rechten und Pflichten anzuerkennen.

Mitgliedsdaten:

Name, Vorname			
Straße, HausNr.			
PLZ / Ort			
Land		Geburtsdatum	
Email		Telefon	

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied
in den Verein Freundeskreis Inklusion Tegernsee e.V.

Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25 Euro (fünfundzwanzig Euro) ist im Voraus jährlich zu folgendem Zeitpunkt fällig: 5. Januar eines jeden Jahres. Bei Eintritt in den Verein während eines Jahres wird unabhängig vom Eintrittsdatum der volle jährliche Mitgliedsbeitrag zur Zahlung fällig.

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00002129594 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich den Verein Freundeskreis Inklusion Tegernsee. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom (Verein) 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.

<u>Kreditinstitut:</u>	<u>BLZ:</u>	<u>BIC:</u>
<u>Konto-Inhaber:</u>	<u>Konto-Nr.:</u>	<u>IBAN:</u> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)
(Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Bitte beachten Sie unsere Datenschutzhinweise auf der nächsten Seite.

Datenschutzhinweis

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, Telefonnummern sowie sämtlich in dieser Beitrittserklärung angegebenen Daten. Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. 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-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins sowie Printmedien, z.B. Vereinszeitung veröffentlicht und diese Fotos ggfls. An Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere aber nicht abschließend folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsvorständen, Berichte über Ehrungen, Geburtstage. Veröffentlicht werden ggfls. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, Funktion im Verein, Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. 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. Etwaige auf der Webseite des Vereins veröffentlichte Einzelfotos und Daten werden so schnell wie möglich entfernt.

....., den

(Ort)

(Datum)

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Aufnahmeantrag, sowie die unterzeichnete Datenschutzerklärung an folgende Adresse:

Postanschrift:

Freundeskreis Inklusion Tegernsee e.V.
Südliche Hauptstraße 2b

83708 Kreuth

E-Mail-Adresse:

info@inklusion-tegernsee.de