

Verein für Gartenkultur und Landespflege Inzell-Hammer-Weißbach e.V.

1.Vorstand Florian Seestaller, Bichlstraße 59, 83334 Inzell, Tel. (08665) 1700



Beitrittserklärung

Name:	Vorname:
Straße:	Geb.datum:
PLZ:	Ort:
Tel.:	Email:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Gartenbauverein. Ich erkenne die Vereinsatzung (unter www.gartenbauverein-inzell.de einsehbar) und den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag an.

Beitragsarten:

Jahresbeitrag 11,00 € **Jahresbeitrag mit Verbandszeitung: 28,80 €**
„Der praktische Gartenratgeber“, Sonderpreis f. Vereinsmitglieder (17,80 €)

Familienmitgliedschaft 17,-- € **Familienmitgliedschaft mit Verbandszeitung: 34,80 €**

(Ehegatte/Partner und Kinder bis 18 Jahre). Weitere Familienmitglieder:

Name und Vorname:	Geb.datum:
Name und Vorname:	Geb.datum:
Name und Vorname:	Geb.datum:

Die Mitgliedschaft kann schriftlich nur unter den in der Satzung genannten Bedingungen zum Schluss des Kalenderjahres beendet werden. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen relevanter Daten der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) werden dem Verein umgehend mitgeteilt.

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte 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 des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung 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/ gesetzlichen Vertreters

Unsere Vereinsarbeit, unsere Veranstaltungen, die Gewinnung neuer Mitglieder, etc. sind von einer erfolgreichen Öffentlichkeitsarbeit abhängig. Dazu werden u.a. auch Bilder zur Dokumentation gemacht. Mit der folgenden Erklärung (und Unterschrift) wird unsere Arbeit erheblich unterstützt.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

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

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Verein für Gartenkultur und Landespflege Inzell-Hammer-Weißbach e.V.
1.Vorstand Florian Seestaller
Bichlstraße 59
83334 Inzell

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereines: 163/111/30262

Ich ermächtige den Verein für Gartenkultur und Landespflege Inzell-Hammer-Weißbach e.V. ab

..... bis auf Widerruf den Vereinsbeitrag von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Gartenkultur und Landespflege Inzell-Hammer-Weißbach auf mein Konto gezogene 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:
Straße:	PLZ/Ort:
IBAN:	BIC:
Geldinstitut:	Kontoinhaber:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des/r Kontoinhabers/in

Dieses Formular entspricht den Anforderungen der zum 25. Mai 2018 sowohl für Betriebe als auch Vereine geltenden Datenschutz-Grundverordnung.