

# Mitgliedsantrag

Mitgliedsnr. \_\_\_\_\_ (auszufüllen vom Verein)

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt als Mitglied in den Kärwa- und Kulturverein Seukendorf e.V. Die Dauer der Mitgliedschaft beträgt mind. ein Jahr. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Der Austritt aus dem Kirchweihverein ist fristgerecht schriftlich gegenüber dem Vereinsvorstand zu erklären und nur zum Schluss eines Geschäftsjahres möglich. Die weiteren Bedingungen regelt die Satzung. Die Mitgliedsbeiträge werden einmal jährlich per Lastschrift eingezogen. Änderungen (z.B. Adresse, Bankverbindung etc.) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Name:  Vorname:

Straße, HsNr.:

Ort:  Geb.Datum:

Telefon:  E-Mail:

## Mitgliedsart:

- Aktives Mitglied ab 18 Jahren 36€ p.a.
- Familienmitgliedschaft\* 60€ p.a.
- Fördermitgliedschaft 48€ p.a.
- Jugendmitgliedschaft <sup>2</sup> 24€ p.a.
- Kindermitgliedschaft Beitragsfrei

\* Ehe/Lebenspartner inkl. Kinder im gleichen Haushalt lebend bis zum 18. Lebensjahr

<sup>2</sup> Schüler und Auszubildende ab 14 Jahren, FSJ-ler+ Studenten, ab 18 Jahren ist ein entsprechender Nachweis erforderlich

## Für Familienmitgliedschaft weitere Mitglieder eintragen

Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Ansprechpartner:

1. Vorstand  
Stefan Tiefel  
Siegeldorfer Str. 22  
90556 Seukendorf  
Tel: 01525 7902035

2. Vorstand  
Kim Toman  
Langenzener Str. 49  
90556 Seukendorf  
Tel: 0176 70781914

Schriftführer:  
Daniel Dietz  
Fichtenstr. 9  
90556 Seukendorf  
Tel: 0172 4652077

Kassenwart  
Marcel Küpfer  
Dahlienstr. 24  
90556 Seukendorf  
Tel: 01573 5807009

## 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 Datenübermittlung an Dritte 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 (bei Jugendlichen unter 18 Jahren die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

## 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 unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: wird vor dem ersten Einzug bekannt gegeben

Hiermit ermächtige ich den Kärwa und Kulturverein Seukendorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kärwa und Kulturverein Seukendorf 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.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Ansprechpartner:

1. Vorstand  
Stefan Tiefel  
Siegeldorfer Str. 22  
90556 Seukendorf  
Tel: 01525 7902035

2. Vorstand  
Kim Toman  
Langenzener Str. 49  
90556 Seukendorf  
Tel: 0176 70781914

Schriftführer:  
Daniel Dietz  
Fichtenstr. 9  
90556 Seukendorf  
Tel: 0172 4652077

Kassenwart  
Marcel Küpfer  
Dahlienstr. 24  
90556 Seukendorf  
Tel: 01573 5807009