



# Beitrittserklärung - Aufnahmeantrag

<u>NAME / FIRMA:</u>	<u>VORNAME:</u>
<u>STRASSE:</u>	<u>PLZ, ORT:</u>
<u>GEBURTSDATUM:</u>	<u>E-MAIL:</u>
<u>TELEFON- UND/ODER MOBIL NUMMER:</u>	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die aktuell geltende Satzung des Vereins kann auf der Homepage ([www.rk-wallersdorf.de](http://www.rk-wallersdorf.de)) eingesehen werden. Die Mitgliedschaft bei der RK Wallersdorf e.V. kann jederzeit gekündigt werden. Es erfolgt dabei jedoch keine Beitragsrückerstattung für das laufende Geschäftsjahr.

## Datenschutzhinweis:

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 und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Reservistenkameradschaft Wallersdorf e.V. 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 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. (DSAnpUG EU) 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. Beschwerdestelle ist das **Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) Promenade 18 91522 Ansbach**. Ich willige ebenfalls 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 des Vereins ist unzulässig.

# X

**Datum, Ort, Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)**

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt derzeit **15,00 Euro**. Sie können durch freiwillige Zahlung eines höheren Jahresbeitrages

von \_\_\_\_\_ **Euro** den Verein unterstützen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** RK Wallersdorf • **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE62 ZZZO 0000 1290 27

Ich ermächtige die Reservistenkameradschaft Wallersdorf e.V. die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Reservistenkameradschaft Wallersdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Sollte die Abbuchung des Beitrages aufgrund von Kontoauflösung, Änderung der Bankverbindung etc. nicht möglich sein, wird dem betroffenen Mitglied eine Rückbuchungsgebühr von derzeit 2,50 Euro berechnet.**

<u>KONTOINHABER (nur auszufüllen, falls nicht Antragsteller):</u>	
<u>STRASSE (nur auszufüllen, falls nicht Antragsteller):</u>	<u>PLZ, ORT (nur auszufüllen, falls nicht Antragsteller):</u>
<u>KREDITINSTITUT:</u>	<u>MANDATSREFERENZ:</u> <b>WIRD SEPARAT MITGETEILT</b>
<u>IBAN:</u>	

# X

**Datum, Ort, Unterschrift des Kontoinhabers**

**Nur für den internen Gebrauch**

**Beitritts-/Aufnahmedatum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**1. Vorstand**

Mitgliederverwaltung   
VR-NetWorld

\_\_\_\_\_  
**Kassier**