# Beitrittserklärung
# FW Freie Wähler Altenthann e.V.

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|---|---|---|
| Name des Ehegatten | Vorname des Ehegatten | Geburtsdatum |
| Straße | PLZ | Wohnort |
| Telefon | Handy | e - Mail Adresse |

Hiermit erkläre ich / wir den Beitritt zum Verein ab dem: _____

Ich erkenne die Satzung an und erkläre, dass ich keiner politischen Partei oder politischen Vereinigung angehöre. Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von _____€ jährlich zum 1. Montag im Oktober eingezogen wird.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

_____

Unterschrift Ehegatte

**Jahresbeitrag Einzelmitgliedschaft 12,-€, Partnermitgliedschaft 18,-€**

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten Ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung der Daten an die übergeordnete Institution (FC Bayern München) ist notwendig zwecks Bestandserhebung, eine Datenübermittlung an Dritte ausserhalb der übergeordneten Institution findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes/ der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) das Recht auf Auskunft über die 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.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, das im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien usw. unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als beschriebene Zwecke oder ein Inverkehrbringung durch Überlassung an Dritte, ausser der übergeordneten Institution des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds

## SEPA – Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den Verein

Name des Zahlungsempfängers

**FW Freie Wähler Altenthann e.V.**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom

Name des Zahlungsempfängers

**FW Freie Wähler Altenthann e.V.**

auf meinem Konto gezogene Lastschriften ein zu lösen.

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.

IBAN Bankleitzahl Kontonummer (mit führenden Nullen)

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

BIC (8 oder 11 Stellen)

| | | | | D | E | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

_____

Name des Kreditinstituts

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000578462**