



Alte Gärtnerei 7
04420 Markranstädt / Seebenisch
Tel.: 03 42 05 / 8 76 62
E-Mail: vorstand@seebenisch.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Kultur- und Faschingsverein Seebenisch e. V.:

Persönliche Daten:

Vorname, Name:

Straße, PLZ, Ort:

Geburtsdatum: Telefon / Handy:

- Ich bin beschäftigt als Auszubildender oder Student, leiste Bundesfreiwilligendienst oder ein Freiwilliges Soziales oder Ökologisches Jahr.

Beruf / Tätigkeit (keine Pflichtangabe):

- Über Termine und Veranstaltungen des Vereins möchte ich per E-Mail an die E-Mail-Adresse
.....@..... informiert werden.

- Ich habe leider keine E-Mail-Adresse und möchte per SMS an obige Handy-Nummer informiert werden.

Den Jahresbeitrag in Höhe von € 30,00 (bei Jugendlichen nach § 4, Ziff. 2, der Satzung nur € 5,00) zahle ich wie folgt:

- Ich ermächtige den Verein, meinen Beitrag von meinem Konto: BIC:,
IBAN: DE..... zum Anfang eines jeden Jahres einzuziehen.

- Ich überweise den Jahresbeitrag selbst im Voraus bis zum 01.01. eines jeden Jahres auf das Vereinskonto
BIC: WELADE8LXXX, IBAN: DE81 8605 5592 1100 1874 95.

Datum: Unterschrift:

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters:

Einwilligung in die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Der Kultur- und Faschingsverein Seebenisch e. V. erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon- / Handynummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung und ggf. die Art der Tätigkeit, falls diese zu einem verringerten Jahresbeitrag nach § 4, Ziffer 2, der Satzung berechtigt. Die Angabe des Berufs / der Tätigkeit ist freiwillig.

Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert, nur für Vereinszwecke genutzt und nicht an Außenstehende weitergegeben.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, erkläre ich mich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten.

Datum: Unterschrift:

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters:

----- Vom Vorstand auszufüllen -----

<p>Der Aufnahmeantrag wird angenommen / abgelehnt.</p> <p>Die Mitgliedschaft beginnt am</p> <p>Mitgliedsnummer:</p> <p>Datum: Unterschrift Vorstand:</p>
