

Beitrittserklärung

Mit meiner Unterschrift werde ich Mitglied im Verein ""Streuobst-Pädagogen e.V."

_____ Aktives Mitglied _____ Fördermitglied

Name/Organisation: _____

Vertreter: _____

Straße, Ort _____

Mail: _____ Telefon-Nr.: _____

Geburtstag: _____ Handy-Nr.: _____

Zuordnung Regionalgruppe: _____

Ausbildung wann? _____ Wo? _____

Datum: _____ Unterschrift: _____



SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

d.h. zum Einzug der jährlichen Mitgliedsbeiträge zum 15.3.
sowie des einmaligen Beitrittsbeitrags für die Aktiven Mitglieder vom Konto

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE_ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _ **Bank:** _____

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ): _____ **Unterschrift**

Bitte zurückschicken an:
Streuobst-Pädagogen e.V. Blumenstraße 4, 71093 Weil im Schönbuch

IBAN-Nr.: DE93600692240082082006 BIC-Nr.: GENODES1GWS



Datenschutz

Pflichtangaben:

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins im engen Rahmen der DSGVO weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Mir ist bewußt, daß eine Mitgliedschaft ohne interne Datenspeicherung nicht möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften



Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Vereinsveranstaltungen und zur Präsentation angefertigt und auf der,

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- Instagram
- WhatsApp
- regionale und überregionale Presseerzeugnisse

veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein Streuobst-Pädagogen e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein der Streuobst-Pädagogen e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift