



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem „Sängerbund Schwieberdingen 1840 e.V.“ als **aktives/passives** Mitglied bei:

NAME _____

VORNAME(N) _____

GEBURTSDATUM* _____

STRAÙE, HAUSNUMMER _____

PLZ, WOHNORT _____

TELEFONNUMMER _____

E-MAILADRESSE* _____

(beispielsweise für Vereinsinformationen, Newsletter, Einladung Versammlung, etc.)

Aufnahme WhatsApp-Gruppe* **Ja** **Nein**
(Angabe Handynummer erforderlich)

Ein Exemplar der geltenden Satzung habe ich erhalten. Ich erkenne sie an und werde den Verein in der Verwirklichung seiner Ziele unterstützen.

Ich willige ein, dass meine obengenannten Daten in elektronischer Form gespeichert werden dürfen. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrages erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1b) DSGVO. Des Weiteren stimme ich zu, dass der Verein die Daten zu meiner Person für vereinsinterne Zwecke verwenden darf und in beschränktem Umfang dem Dachverband übermitteln darf (Name, Vorname, Alter, Eintrittsdatum).

Bei Vereinsveranstaltungen, Proben etc. werden Bilder aufgenommen, die möglicherweise in Verbands- oder Vereinsveröffentlichungen, auf der Homepage oder in sozialen Medien gezeigt werden. Ich bin damit einverstanden, wenn dabei auch Bilder, auf denen ich zu sehen bin, veröffentlicht werden und bin auch mit meiner namentlichen Nennung einverstanden.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss dem Vorstand spätestens drei Monate vor Jahresende schriftlich erklärt werden. Wird die Kündigungsfrist nicht eingehalten, verlängert sich die Mitgliedschaft und damit die Pflicht zur Beitragszahlung um ein weiteres Jahr.

.....

.....

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

* *freiwillige Angaben*



MITGLIEDERBEITRAG

Mit meinem Eintritt erkläre ich mich mit dem Jahresbeitrag einverstanden.

Dieser beträgt aktuell: **50,00 EUR**

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Sängerbund Schwieberdingen 1840 e.V.
Scheerwiesenweg 1
71701 Schwieberdingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000782488

Mandatsreferenz: 1840- (wird um Mitgliedsnummer ergänzt)

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABER/IN

IBAN

KREDITINSTITUT

Die SEPA-Lastschrift erfolgt jährlich wiederkehrend zum **01. März**.

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)



Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte

Wir verwenden personenbezogene Daten zur Erfüllung Ihrer und unserer vertraglichen Pflichten. Darüber hinaus werden keine persönlichen Daten verarbeitet, gespeichert oder ohne Zustimmung an Dritte weitergeleitet.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrages erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1b) DSGVO.

Speicherung der Daten

Eine automatische Löschung erfolgt nach der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden.

Bereitstellung der Daten

Im Rahmen der Antragstellung ist es erforderlich, dass Sie uns die Daten zur Verfügung stellen, die uns die Begründung, Durchführung und Erfüllung der damit verbundenen vertraglichen Pflichten ermöglichen.

Nutzerrechte nach Artikel 12 DSGVO

Die unterzeichnende Person hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten gemäß Artikel 17 DSGVO bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft gemäß Art.15 DSGVO über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte die unterzeichnende Person eine Übertragung ihrer Daten an eine dritte Stelle wünschen.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Die unterzeichnende Person hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen. Da unser Verein jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist, würde eine Nichtunterzeichnung eine Mitgliedschaft ausschließen.

Kontakt

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:

Sängerbund Schwieberdingen 1840 e.V.
c/o Konrad Plachetta
Scheerwiesenweg 1
71701 Schwieberdingen

Zustimmung durch die antragstellende Person

Hiermit versichert die unterzeichnende Person, der Erhebung und der Verarbeitung ihrer Daten durch den Verein Sängerbund Schwieberdingen 1840 e.V. zuzustimmen und über ihre Rechte belehrt worden zu sein:

.....

.....

(Ort, Datum)

(Unterschrift)