

Aufnahmeantrag im Musik- und Gesangverein Adelsdorf e.V.

Ich möchte Mitglied des Musik- und Gesangverein Adelsdorf e.V. werden.

Name, Vorname _____

Ort/Straße _____

Geburtstag ___ . ___ . ____ Hochzeitsdatum ___ . ___ . ____

Telefon _____ Email _____

DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Datenschutzerklärung

Die Satzung und die Geschäftsordnung des Musik- und Gesangverein Adelsdorf werden anerkannt. Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse, Hochzeitsdatum, Eintritt, Jubiläen sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Datenschutz-Informationen gemäß Art. 12 ff DS-GVO sind der Datenschutz-Ordnung zu entnehmen. Insbesondere verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung auf unserer Homepage.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Einwilligung zur Anfertigung und Verwendung von Personenabbildungen und Tonaufnahmen

Hierdurch erkläre ich, dass ich mit der Anfertigung von Lichtbildern meiner Person im Zusammenhang mit allen Aktivitäten im Verein durch Vereinsmitglieder und Dritte einverstanden bin, ebenso mit der Anfertigung von Tonaufnahmen, an denen ich allein oder im Chor mitwirke. Gleichmaßen erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese Lichtbild - und Tonaufnahmen von den Verantwortlichen im Verein für Zwecke der Vereinsarbeit verwendet werden (Mitgliederzeitschrift, Veranstaltungsflyer, vereinseigene Homepage, Weiterleitung an befreundete Vereine etc.).

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Begründung widerruflich ist. Der Widerruf kann sich auch auf einzelne eile der Einwilligung beschränken. Im Umfang des Widerrufs ist der Verein verpflichtet, die Daten, Lichtbilder oder Tonaufnahmen zu entfernen und/oder zu vernichten.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Musik- und Gesangverein Adelsdorf e.V.
Brandenburger Str. 44, 91325 Adelsdorf
Gläubiger-Identifikationsnummer DE59ZZZ00000102212

SEPA Lastschriftmandat, Mandatsreferenz noch wird bekannt gegeben _____

Ich ermächtige den Musik- und Gesangverein Adelsdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musik- und Gesangverein Adelsdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

IBAN _____ BIC _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____