



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die.

- Einzelmitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft

Im Verein „Amici Reilingen – Mezzago“

Ich / Wir erkläre/n mich / uns bereit, die satzungsgemäße Bestimmung des Vereines anzuerkennen und zu beachten.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Wenn Sie mit Familienmitgliedschaft wählen, dann bitte die Vornamen der weiteren Familienangehörigen angeben.

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns bereit, einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ (mind. €15,00 für Familien und € 10,00 für Einzelmitglieder) jährlich zum 15.Oktober, beginnend ab dem 15.Oktober 2014 zu leisten. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, so erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Basislastschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers):

**Amici Reilingen – Mezzago z.H. von Monika Kasper Hockenheimerstr. 21, 68799 Reilingen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ARM00000274415

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger) auszufüllen:

---

Ich / Wir ermächtige(n) die Amici Reilingen – Mezzago Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein / unser Kreditinstitut an, die von den Amici Reilingen – Mezzago 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.

### Wiederkehrende Zahlung

<b>Kontoinhaber (Name und Vorname):</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	
<b>Kreditinstitut:</b>	<b>BIC:</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen:</b>	

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Datenschutzbestimmungen:**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift der Mitglieder/ gesetzliche Vertreter

### **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Mitglieder/ gesetzliche Vertreter