

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im MGV 1862 Altdorf e.V. als

- aktives Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. € 24,00)
- Fördermitglied (Jahresbeitrag z.Zt. € 24,00)
- Freiwilliger höherer Beitragssatz € _____ (mind. € 24,00)

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname(n): _____ Geb-Dat.: _____

weiteres Mitglied) Vorname(n): _____ Geb-Dat.: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Ort/Datum

Unterschrift(en)

Datenschutz

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in dieser 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 und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeiten und nutzen darf.

Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen wie den Chorverband der Pfalz und den Deutschen Chorverband darf nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke sowie der satzungsgemäßen Zwecke der übergeordneten Institutionen stattfinden. Ich habe Kenntnis, dass diese Datenübermittlungen notwendig zur Erfüllung der Zwecke des Vereins auf der Grundlage der aktuell geltenden Satzung sind.

Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Deutschen Chorverbands findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke verbiete ich. Bei Beendigung der Mitgliedschaft sind die personenbezogenen Daten zu löschen, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Vor der Löschung mache ich bereits jetzt von meinem Recht auf Datenportabilität (Art. 20 DS- GVO) Gebrauch mit der Folge, dass alle personenbezogenen Daten an mich herauszugeben sind.

Ich habe Kenntnis davon, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrund-verordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. – BDSG n.F. - (DSAnpUG EU) ein Recht auf Auskunft über meine personenbezogenen Daten, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind, habe.

Außerdem habe ich im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.
Beschwerdestelle ist der 1. Vorsitzende des MGV 1862 Altdorf e.V.

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

MGV 1862 Altdorf e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE10ZZZ00000724573

Mandatsreferenz MGV1862AltdorfJahresbeitrag

Ich/wir ermächtige/n den MGV 1862 Altdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MGV 1862 Altdorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. (Der wiederkehrende Beitragseinzug erfolgt zukünftig immer ab Anfang März jeden Jahres)

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.

Vorname, Name _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift/en