

Beitrittserklärung zum Gartenbauverein

Hiermit erkläre ich den Beitritt meines Kindes zum Gartenbauverein

.....
und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitglieder-
versammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung
genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des
Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht
erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z. B. neue Adresse, neue Bank-
verbindung) sind dem Verein umgehend zu melden.

Persönliche Daten:

Name, Vorname:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Telefon:
E-Mail:

Datenschutzbestimmungen – Information:

Der oben genannte Verein verarbeitet und nutzt als verantwort-
liche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbe-
zogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-
Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankver-
bindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des
Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen.
Eine Übermittlung von Daten an den Kreis-, Bezirks-, und/oder
Landesverband findet nur im Rahmen der in der Satzung festgeleg-
ten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum
Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte au-
ßerhalb des Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverbandes findet
nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls
nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die perso-
nenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der
gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied
hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Da-
tenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die perso-
nenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortli-
chen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle
von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
(mit Unterschrift wird versichert, dass für
beide Erziehungsberechtigten unterzeich-
net wird)

Zustimmungserklärung 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 Über-
lassung der Aufnahmen an Dritte außer den Kreis-, Bezirks-,
und/oder Landesverband ist unzulässig. Diese Einwilligung ist
freiwillig, wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Sie kann
jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen wer-
den.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
(mit Unterschrift wird versichert, dass für
beide Erziehungsberechtigten unterzeich-
net wird)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Jugendlichen (ab 14 J. nötig)

Aufnahme zum bestätigt:	 Datum	durch den Verein
..... Ort, Datum	 Unterschrift des Vereinsvorstands	

SEPA-Lastschriftmandat

.....

Gartenbauverein

.....

Adresse

.....

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins

.....

Mandatsreferenz (z.B. Mitglieds-Nr.) wird nach Beitritt schriftlich bekannt gegeben

Ich ermächtige den Gartenbauverein

..... ,

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Verein 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.

Falls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied:

Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

.....

Name, Vorname

Vorname, Name (Kontoinhaber/in):
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Kreditinstitut (Name und Ort):
BIC:
IBAN:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber/in

Gesundheitsabfrage

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien:

.....

.....

und muss folgende Medikamente einnehmen:

.....

.....

Wundstarrkrampfschutz durch Impfung ist vorhanden bis:

.....

Mein Kind kann

☐ nicht ☐ mäßig ☐ gut ☐ sehr gut schwimmen.

Hiermit bestätige ich, dass die obigen Angaben nach bestem Wissen erfolgt sind.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
(mit Unterschrift wird versichert, dass für beide Erziehungsberechtigten unterzeichnet wird)