Bürgerinitiative LebensWerte Reischenau e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme als Mitglied/er des BI LebensWerte Reischenau e. V.

Nach- und Vorname/n:

Anschrift:

Geb.-Datum/Daten:

Tel.-Nr.:

email.:

Ort, Datum — Unterschrift des/der Mitgliedes/r
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der BI LebensWerte Reischenau e. V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet.
Eine Datenübermittlung an Dritte (öffentl. Fördermittel) sowie eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen - BI LebensWerte Reischenau e. V. - gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum — Unterschrift des/der Mitgliedes/r
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Ich willige ein, dass der BI LebensWerte Reischenau e. V. meine **E-Mail-Adresse** und - soweit erhoben - auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von Telefonnummer und E-Mail-Adresse an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ort, Datum — Unterschrift des/der Mitgliedes/r
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Ich willige ein, dass der BI LebensWerte Reischenau e. V. **Bilder** von Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort, Datum — Unterschrift des/der Mitgliedes/r
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Bürgerinitiative LebensWerte Reischenau e.V.

Beitrittserklärung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den BI LebensWerte Reischenau e. V., die Aufnahmegebühr bzw. die fälligen Jahresbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BI LebensWerte Reischenau e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mandatsreferenz: _____

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):	
Kreditinstitut: (Name der Bank):	
BIC:	
IBAN:	

Ort, Datum

Unterschrift des/der Mitgliedes/r
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Jahresbeitrag:

10€ **Jugend** und **junge Erwachsene** bis 21 Jahre

20€ **Erwachsene** (Einzelperson ab 21 Jahren)

40€ **Familienpauschale** (Eltern und Kinder bis 21 Jahren)

Hinweis: Gerne nehmen wir auch Spenden entgegen. Wenn benötigt, stellen wir eine entsprechende Spendenquittung aus.

Kontakt:
info@LebensWerte-Reischenau.de

Weitere Informationen stehen auf unserer Internetseite: LebensWerte-Reischenau.de