

Heimatmuseum Karlsfeld e.V.
Gartenstraße 6
85757 Karlsfeld

AUFNAHMEANTRAG ZUR MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN „HEIMATMUSEUM KARLSFELD E.V.“

Ich (wir) möchte(n) Mitglied werden.

Ich (wir) beantrage(n) die Aufnahme als

- ☐ Einzelmitgliedschaft* (Jahresbeitrag 25,- € oder höher)
☐ Familienmitgliedschaft* (Jahresbeitrag 25,- € oder höher)

in den Verein „Heimatmuseum Karlsfeld e.V.“.

Ich möchte Firmenunterstützer werden.

- ☐ Firmenbeitrag* (Jahresbeitrag 120,- €, oder höher)

* Bitte entsprechendes ankreuzen

Name, Vorname (Firma):

Geburtsdatum (freiwillige Angabe):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Email (freiwillige Angabe):

Gegebenenfalls Mitgliedschaft des Ehegatten/Partners

Name, Vorname:

Geburtsdatum (freiwillige Angabe):

Das Informationsblatt zur Datenerhebung (Artikel 13 DSGVO) – Datenschutzhinweis im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft Heimatmuseum Karlsfeld habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift

Zweck des Vereins ist der Unterhalt des Heimatmuseums Karlsfeld.

Der Verein verfolgt somit ausschließlich einen gemeinnützigen Zweck. Er ist eingetragen im Registergericht VR 492. Alle Zuwendungen sind steuerlich absetzbar.

Der jährliche Mindestbeitrag wurde laut Mitgliederversammlung auf € 25,-- festgesetzt. Wird eine Familienmitgliedschaft beantragt, gilt auch der Mindestbeitrag von € 25,- per Kalenderjahr. Der Mitgliedsbeitrag/ Firmenbeitrag wird mittels Bankeinzug jährlich im Februar erhoben.

Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.

Ich möchte nur spenden und überweise den Betrag auf das Vereinskonto

Heimatmuseum Karlsfeld e.V.

Bank: Sparkasse Dachau • IBAN: DE66 7005 1540 0000 0767 29 • BIC: BYLADEM1DAH

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich den Verein „Heimatmuseum Karlsfeld e. V.“, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann (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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000343738

Mandatsreferenznummer : zu finden im Kontoauszug zur Abbuchung

SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag (Firmenbeitrag) Heimatmuseum Karlsfeld e.V.
in Höhe von Euro jährlich.

.....
Name, Vorname - Mitglied (Firma)

.....
Name, Vorname - Kontoinhaber (falls anders als Mitglied)

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Der Jahresbeitrag wird mittels SEPA-Basislastschrift jährlich im Februar eingezogen.
Der Vereinsvorstand versichert, dass die persönlichen Angaben auf dieser Erklärung ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verwendet werden. Unbefugten Dritten werden keine Daten überlassen.

gez. der Vorsitzende

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag mit SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben an

Heimatmuseum Karlsfeld e.V.

Gartenstraße 6

85757 Karlsfeld

Vielen Dank.



Heimatmuseum
Karlsfeld

Informationspflicht zur Datenerhebung (Artikel 13 DSGVO) **Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft Heimatmuseum**

Verantwortlich für die Datenerhebung:

Heimatmuseum Karlsfeld e. V., Gartenstr. 6, 85757 Karlsfeld, info@heimatmuseum-karlsfeld.de

Zweck:

Die von Ihnen angegebenen Daten werden vom Heimatmuseum Karlsfeld e. V. auf Grundlage Ihrer Mitgliedschaft bei uns nach Art. 6 Abs. 1 DSGVO verarbeitet, damit wir die Mitgliedschaft entsprechend verwalten und zu Mitgliederversammlungen einladen können.

Weitergabe der Daten:

Eine Weitergabe der Daten an Dritte oder ins Ausland findet nicht statt.

Löschung:

Die Daten werden gelöscht, wenn das Vertragsverhältnis durch Beendigung/Kündigung der Mitgliedschaft erlischt.

Widerruf:

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen, sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen (Art. 15 DSGVO), sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung (Art. 16 DSGVO) zu fordern. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Sie können unseren Datenschutzbeauftragten unter der Telefonnummer 08131/99-0, datenschutz@karlsfeld.de oder unter Gemeinde Karlsfeld, Gartenstr. 7, 85757 Karlsfeld erreichen.

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz zu.

☐

Von den Informationspflichten zur Datenerhebung habe ich Kenntnis genommen. Ein Exemplar dieses Informationsblattes wurde mir ausgehändigt.

Karlsfeld, den _____

Unterschrift: _____