ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM BÜRGERVEREIN BURGKUNSTADT E.V.

Meine Daten:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Bürgerverein Burgkunstadt e.V.

Erster Vorsitzender

Lichtenfelser Straße 86

96224 Burgkunstadt

verein@buergerverein-burgkunstadt.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bürgerverein Burgkunstadt e.V.

( ) als **Einzelperson**. ( ) Ich bin Schüler, Auszublldender oder Student

Für Mitglieder bis 18 Jahre sowie Schüler, Auszublldende und Studenten bis 25 Jahre beträgt der Jahresbeitrag 1 Euro. Der jährliche Mindestbeitrag für alle anderen Mitglieder beträgt 25,- €. (Ich zahle freiwillig einen höheren Beitrag in Höhe von ........€)

( ) als **Familienmitgliedschaft**. Der jährliche Mindestbeitrag ist 40,- €. [Die Familienmitglieder führe ich auf Seite 2 auf.](https://docs.google.com/document/d/1vT3SGkRywVxBOvt_feyuIm-2dmx5B2AiWwK5bsg0oDY/edit?usp=sharing) (Ich bin bereit, freiwillig einen höheren Beitrag zu leisten in Höhe von …...... €. )

( ) Ich beantrage die **Ermäßigung** des Beitrags und versichere mindestens einen der in der Beitragsordnung genannten Gründe



Ort, Datum: …...................................................... **Unterschrift..........................................................................................................**

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Bürgerverein Burgkunstadt e.V., Lichtenfelser Straße 86, 96224 Burgkunstadt**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ00000395674**

**Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Bürgerverein Burgkunstadt e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Burgkunstadt e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der erste Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt 3 Wochen nach Beitritt in den Verein, alle weiteren Einzüge jeweils zum 1.Mai eines Jahres. 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.

Kreditinstitut (Name und BIC): ..........................................................................................................................................

IBAN: .........................................................................................................................................................................



Ort, Datum ............................................................. **Unterschrift ...............................................................................................**

## Datenschutz

Personenbezogene Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung der bestehenden Mitgliedschaft wie Erstellung von Mitglieder- und Reiselisten, Bussitzplätzen, Kassenführung, Versand von Einladungen notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (Art. 6 lit. B. DSGVO) erhoben. Ich willige ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten vom Bürgerverein Burgkunstadt e.V.

nur intern - bzw. wenn erforderlich - an den jeweiligen Dienstleister (zum Beispiel Reiseunternehmen) sowie im Rahmen einer etwaigen Auftragsdatenverarbeitung der Intranetlösung des Bürgerverein Burgkunstadt e.V. weitergegeben werden dürfen.

### Erläuterungen

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, bei dem Bürgerverein Burgkunstadt e.V. eine umfangreiche Auskunft zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten. Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Bürgerverein Burgkunstadt e.V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogene Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen von ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern und gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax dem Bürgerverein Burgkunstadt e.V. übermitteln. Diese Einwilligung erteile ich freiwillig. Mir ist bekannt, dass mir keine Nachteile entstehen würden, wenn ich sie nicht erteile oder sie widerrufe.



Ort, Datum ........................................ **Unterschrift .............................................................................................**