OBST- UND GARTENBAUVEREIN FISCHACH e.V.

1.Vors. Michael Grasinger, Erlenstr. 5, 86850 Fischach
Tel. 08236 1386 ◆ Mosterei 0151 / 194 272 35
www.ogv-fischach.de ◆ Email: info@ogv-fischach.de

Beitrittserklärung zum Obst- und Gartenbauverein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Fischach e.V. und erkenne die Vereinssatzung, sowie den von der Mitgliederversammlung 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 Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Persönliche Daten:

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

☐ **Einzelmitgliedschaft, inklusive Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre**
Jahresbeitrag € 23,00

☐ **Mitgliedschaft Ehepaare/Lebensgemeinschaft/Familie,**
inklusive Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre
Jahresbeitrag € 28,00

Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet die monatliche Lieferung des „Gartenratgeber“.

Folgende Familienmitglieder gehören außerdem zu unserer Familie:

Name, Vorname: _____, geb. _____

Name, Vorname: _____, geb. _____

Name, Vorname: _____, geb. _____

Name, Vorname: _____, geb. _____

Datenschutzbestimmungen – Zustimmungserklärung:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle die in der 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 verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Daten an den Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverband findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverbandes findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

....
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

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 Überlassung der Aufnahmen an Dritte außer an 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 werden.

....
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Aufnahme zum ..... durch den Verein bestätigt:
Datum

....
Ort, Datum Unterschrift des Vereinsvorstands

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

OBST- UND GARTENBAUVEREIN FISCHACH e.V.
1.Vors. Michael Grasinger, Erlenstr. 5, 86850 Fischach

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE49ZZZ00001053865

Mandatsreferenz (z. B. Mitgliedsnummer): .....
wird nach Beitritt schriftlich bekannt gegeben

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein Fischach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein Fischach e.V. 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):
Geburtsdatum:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Kreditinstitut (Name und Ort):
BIC:
IBAN:

…… ……
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in