



Veteranen- und Reservistenvereinigung Schaftlach e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Veteranen- und Reservistenvereinigung Schaftlach e. V.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift: Straße:

PLZ/Wohnort:

eMail:

Telefon- / Mobilfunknummer:

Aufnahme in die WhatsApp-Gruppe: [] ja nein []

Ich trete der Vereinigung bei als ehemaliger

[] Wehrpflichtiger

[] Zeitsoldat

[] Berufssoldat

[] Zivildienstleistender

[] als förderndes Mitglied im Einverständnis mit den Zielen der Vereinigung

Freiwillige Angaben:

Name(n) der militärischen Einheit(en), erreichter Dienstgrad, besondere Auszeichnungen:

.....

Name der zivilen Einrichtung, Tätigkeitsfeld:

.....

Sonstige Angaben:

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)

Hinweis: Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zu Vereinszwecken und zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Eintritts- und Austrittsdatum, Kontodaten (ausschließlich in Verbindung mit Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschriftsmandat), Fotos, Emailadresse, Telefonnummern (sofern angegeben).

Der Verein sichert zu, dass Ihre Daten nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben werden.

Einverständnis:

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggfs. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen:

Meldelisten, Mannschaftslisten, veröffentlicht werden ggfs. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesen Fall wird die Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft gelöscht.

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)



Veteranen- und Reservistenvereinigung Schaftlach e.V.



Einzugsermächtigung.

Name, Vorname:

Konto-Nummer (IBAN):

Name der Bank:

Ich ermächtige widerruflich die Veteranen- und Reservistenvereinigung Schaftlach e.V., die zu entrichtende(n) Zahlung(en) – Jahresbeitrag/ggfs. Aufnahmegebühr – bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA = Single Euro Payments Area):

Ich ermächtige die Veteranen- und Reservistenvereinigung Schaftlach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Veteranen- und Reservistenvereinigung Schaftlach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Verein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Ermächtigung gilt für die Dauer meiner Vereinszugehörigkeit und kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 8,00 Euro pro Jahr.

Kontoänderungen sind dem Kassier mitzuteilen. Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Vereinsmitglieds.

Erfolgt der Beitritt vor Vollendung des 40. Lebensjahres, wird keine Aufnahmegebühr erhoben. Nach Vollendung des 40. Lebensjahres ist eine Aufnahmegebühr von 15,00 Euro zu entrichten.

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)