

# Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder



<b>Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein</b>	
<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon Festnetz</b>	
<b>Mobiltelefon</b>	
<b>E-Mail</b>	

<b>Jahresbeiträge</b>	Zutreffendes bitte ankreuzen
Erwachsene Mitglieder 30,00 €	<input type="checkbox"/>
Familien mit Kindern bis zum vollendeten 17. Lebensjahr 40,00 €	<input type="checkbox"/>
Jugendliche bis zum vollendeten 17. Lebensjahr 10,00 €	<input type="checkbox"/>
Einzug erfolgt jährlich im April nach der „ordentlichen Mitgliederversammlung“ (keine Vorab-Info mehr nötig)	

<b>Datenschutz</b>
<p>Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden 1 Jahr nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Verein unter <a href="mailto:buer0@pilzfreunde-altusried.de">buer0@pilzfreunde-altusried.de</a>.</p> <p>Weitere Hinweise zum Datenschutz unter: <a href="http://www.pilzfreunde-altusried.de/dsgvo/">www.pilzfreunde-altusried.de/dsgvo/</a></p>

<hr/>	<hr/>
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b> (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige [Wir ermächtigen] den Pilzverein Altusried e. V., Zahlungen von meinem [unserem] Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jährlich im April per SEPA-Lastschrift nach der „ordentlichen Mitgliederversammlung“ und es ist keine Vorab-Info mehr nötig.

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.

Der Einzug erfolgt unter der Gläubiger ID: DE63ZZZ00000001260, Pilzfreunde Altusried e.V.

Die Mandatsreferenz entspricht Ihrem Namen.

<b>Kontoinhaber</b>	
<b>Kreditinstitut</b>	
<b>IBAN</b>	

_____	_____
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b> (ggf. des gesetzlichen Vertreters)