**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Fellheim, Heimertingen, Niederrieden und Pleß mit Imkerverein 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 Kalenderjahres 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 |  |

**Datenschutzbestimmungen:**

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 durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. 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/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

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen und 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 den Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverband ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Aufnahme zum .................... durch den Verein bestätigt. ................................................................................................

Datum Ort, Datum Unterschrift des Vereinsvorstands

**SEPA-Lastschriftmandat**

Obst- und Gartenbauverein Fellheim, Heimertingen,  
Niederrieden und Pleß mit Imkerverein e.V.

1. Vorstand Albert John  
Nelkenweg 10

87751 Heimertingen

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE97ZZZ00000852502

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): ...................................... (wird durch den Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein Fellheim, Heimertingen,Niederrieden und Pleß mit Imkerverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein Fellheim, Heimertingen,

Niederrieden und Pleß mit Imkerverein 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) |  |
| Straße, Nr. |  |
| PLZ, Ort |  |
| Kreditinstitut (Name und Ort) |  |
| BIC |  |
| IBAN |  |

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in