

Beitrittserklärung – Verein der Freunde und Förderer des THW Rastatt e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer des THW Rastatt e.V. (kurz THW Helfervereinigung Rastatt) mit nachfolgenden persönlichen Daten und erkenne zudem die Vereinssatzung (einsehbar online unter <https://easyverein.com/public/THWRASTATT/board>) 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 (bitte fehlende Angaben ergänzen / falsche Angaben korrigieren):

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

(an die angegebene E-Mail-Adresse werden künftig Einladungen zur Mitgliederversammlung und wichtige Mitteilungen des Vereins übersandt.)

- Beitragskategorie:** **aktiv** **(60,- €/ Jahr, Voraussetzung: aktiver THW Helfer)**
(bitte ankreuzen) **passiv** **(35,- €/ Jahr)**
 Fördermitglied **(100,- €/ Jahr)**
- ich bin Schüler/Student/Auszubildender
(Reduzierung auf 25,- €/ Jahr)

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 die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation 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/Einsätzen 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 Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines 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:

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

THW Helfervereinigung Rastatt e.V.
Niederwaldstr. 11/2
76437 Rastatt

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE70ZZZ00001585241

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Kassier ausgefüllt)

Ich ermächtige die THW Helfervereinigung Rastatt e.V. Zahlungen zu Mitgliedsbeiträgen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der THW Helfervereinigung Rastatt 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. Die Mitgliedschaft beginnt in diesem Falle zu ruhen.

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 des Kontoinhabers/in