

Mitgliedschaftsantrag Kunst- und Kulturverein Kulturschock e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kunst- und Kulturschock e.V.

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

E-Mailadresse:

Telefonnummer:

zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Ich beantrage die Mitgliedschaft als

aktives Mitglied

Fördermitglied

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich erkläre mich einverstanden den jährlichen/monatlichen Mitgliedsbeitrag durch ein SEPA-Lastschriftverfahren zu zahlen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Monatlich 5,- Euro

Jährlich 50,- Euro

(Beitragshöhe gilt bis Ende 2020)

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mailadressen, Geburtsdatum.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Einverständniserklärung Veröffentlichung von Daten und Fotos

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Veröffentlicht werden ggf. 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 diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Unterschrift Antragsteller

Datum