

Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre(n) den Beitritt zum Verein

Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V., Pfarrhof 6, 95615 Marktrechwitz, als

☐ Einzelmitglied

☐ Beitrag nach Beitragsordnung 32,00 € oder ☐ _____ €

☐ Familie mit minderjährigen Kindern

☐ Beitrag nach Beitragsordnung 55,00 € oder ☐ _____ €

☐ Volljähriger Betreuter/ Volljähriges Geschwister eines Betreuten

☐ Beitrag nach Beitragsordnung 15,00 € oder ☐ _____ €

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon (optional): _____

☐ Angestellte(r) der Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V.

☐ Eltern eines Betreuten der Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V.

☐ Förderer

☐ Volljähriger Betreuter

☐ Volljähriges Geschwister eines Betreuten

Wenn Sie eine jährliche Bestätigung über den Mitgliedsbeitrag wünschen, schreiben Sie einfach eine kurze E-Mail an info@lebenshilfe-fichtelgebirge.de.

Die Mitgliedschaft kann bis zum 30. September, jeweils zum Jahresende, schriftlich gekündigt werden.

☐ Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereines Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.

☐ Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO unter https://www.lebenshilfe-fichtelgebirge.de/Grundsätze_Datenverarbeitung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzl. Vertreters bei
Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger:

Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V.
Gläubiger-ID DE73ZZZ00000288685
Sparkasse Hochfranken
IBAN DE78 7805 0000 0810 0154 38
BIC BYLADEM1HOF

Mandatsreferenz

_____ (wird von der Lebenshilfe ausgefüllt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart:

☐ wiederkehrende Zahlung ☐ einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger/ Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Wohnort: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Die im Rahmen der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO verarbeitet.

Eine Weitergabe personenbezogener Daten an andere Mitglieder erfolgt nur, soweit dies zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke erforderlich ist (z. B. zur Organisation von Vereinsaktivitäten).

Nachfolgend willige ich ein, dass mein Name und meine Kontaktdaten anderen Vereinsmitgliedern in einem internen Mitgliederverzeichnis zugänglich gemacht werden dürfen.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift/ Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos und Videoaufnahmen

Ich willige ein, dass die Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V. Fotos und Videoaufnahmen, auf denen ich erkennbar bin, zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit und Vereinsdarstellung angefertigt und in folgenden Medien veröffentlichen darf:

- ☐ Homepage des Vereins
- ☐ regionale Presse (z. B. Frankenpost, Der Neue Tag, Blickpunkt etc.)
- ☐ Werbematerial (z. B. Flyer, Broschüren)

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und ich sie jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf kann mündlich, schriftlich oder per E-Mail an den datenschutz@lebenshilfe-fichtelgebirge.de erfolgen.

Ich wurde darüber informiert, dass bei einer Veröffentlichung im Internet Fotos und Videos weltweit abrufbar sein können und eine vollständige Löschung von allen Drittanbietern technisch nicht sichergestellt werden kann.

Hinweis: Im Rahmen von öffentlichen Vereinsveranstaltungen können Fotos und Videos auch ohne Einwilligung veröffentlicht werden, soweit dies nach Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO i. V. m. § 23 KunstUrhG (z. B. Berichterstattung über das Zeitgeschehen oder Gruppenaufnahmen) zulässig ist.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.lebenshilfe-fichtelgebirge.de/datenschutz>

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Einwilligung bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen unter 14 Jahren ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Bei Minderjährigen ab 14 Jahren ist zusätzlich auch die Einwilligung des Minderjährigen selbst erforderlich.

Ich/Wir willige(n) in die Anfertigung und Veröffentlichung von Fotos und Videoaufnahmen meines/unseres Kindes im Rahmen der Vereinsaktivitäten ein, wie in der obenstehenden Einwilligungserklärung beschrieben.

Vor- und Nachname des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Bei Minderjährigen ab 14 Jahren): Ich,, bin mit der Anfertigung und Veröffentlichung von Fotos und Videoaufnahmen meiner Person einverstanden.

Datum und Unterschrift des Minderjährigen:

Der Widerruf ist zu richten an:

Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V., Pfarrhof 6, 95615 Markredwitz, datenschutz@lebenshilfe-fichtelgebirge.de