

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den Verein „Unser Kasel e.V.“.

## Meine Kontaktdaten:

|              |       |                                           |
|--------------|-------|-------------------------------------------|
| Firma:       | _____ | (bei Firma vertretungsberechtigte Person) |
| Name:        | _____ | Vorname: _____                            |
| Straße:      | _____ | PLZ/Ort: _____                            |
| Geb.-Datum   | _____ | E-Mail: _____                             |
| Tel. (mob.): | _____ | Tel. (fest): _____                        |

- ☐ Meine bevorzugte Kommunikation mit dem Verein findet per E-Mail statt (andernfalls per Brief)<sup>1</sup>.  
☐ Mit einer Kontaktaufnahme per WhatsApp bin ich einverstanden (bitte Handynummer angeben)<sup>1</sup>.

Der **Jahresbeitrag** beträgt **24,00 €** und wird zum 01. März des Jahres per SEPA-Lastschrift eingezogen. Bei Neueintritt wird der Betrag sofort fällig. Bei Eintritt nach dem 30. Juni wird einmalig nur der halbe Mitgliedsbeitrag erhoben. Für Mitglieder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr ist die Mitgliedschaft beitragsfrei.

Gerne leiste ich einen freiwilligen, jährlichen Zusatzbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €

☐ Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.<sup>2</sup>

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins „Unser Kasel e.V.“ an. Diese ist in ihrer jeweils aktuellen Fassung auf der Homepage des Vereines unter [www.unser-kasel.de](http://www.unser-kasel.de) einsehbar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds (ggfls. des gesetzl. Vertreters)

<sup>1</sup> zutreffendes bitte ankreuzen.

<sup>2</sup> Pflichtfeld.

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE31ZZZ00002749167

Mandatsreferenz: (Ihre Mitgliedsnummer): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein „Unser Kasel e.V.“, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01. März jeden Jahres fällig, der (anteilige) Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

BIC: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber\*in

## Datenschutzerklärung nach DS-GVO

Die Datenerhebung und Datennutzung im Rahmen der Mitgliedschaft erfolgt auf Grundlage des Art. 6 (1) S.1 b) der DS-GVO und nur für vereinsinterne Zwecke.

Die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten werden ausschließlich im Rahmen des Vereinszwecks und nur für die Dauer der Mitgliedschaft genutzt, sofern eine weitergehende Speicherung nicht zur Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen erforderlich ist. Die Mitgliedsdaten sind vor dem Zugriff Dritter geschützt, d.h. Zugriff besteht nur für Personen, die diese zur Erfüllung der Zwecke der Mitgliedschaft benötigen (geschäftsführender Vorstand gem. §26 BGB). Im Rahmen des Beitragseinzugs erfolgt eine Auftragsdatenverarbeitung durch das beauftragte Kreditinstitut.

Eine weitergehende Nutzung oder Weitergabe der Daten ohne vorherige Einwilligung erfolgt nicht. Zuständig für den Schutz der personenbezogenen Daten ist der Vorstand. Das Vereinsmitglied verpflichtet sich, Änderungen der o.g. Daten unverzüglich dem Vorstand mitzuteilen.

Die Verantwortlichen für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten des Vereins „Unser Kasel e.V.“ erreichen Sie per E-Mail unter [info@unser-kasel.de](mailto:info@unser-kasel.de).