

Absender:

An
Hilliger e.V.
Chemnitzer Straße 8
09599 Freiberg

Aufnahmeantrag als Mitglied des Hilliger e.V.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Titel, Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse Hausnummer:

PLZ, Ort:

Ausbildung, Tätigkeit im Berufsleben:

Telefon: Handy / Festnetz.

E-Mail:

Hinweis zum Datenschutz bzw. Datensicherheit

Mit der folgenden Unterschrift gibt der Antragsteller auch seine Einwilligung zur Verarbeitung der ihn betreffenden personenbezogenen Daten, die Inhalt des vorliegenden Antrags sind. Diese Daten werden ausschließlich innerhalb der Vereinsarbeit eingesetzt. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte erfolgt nur auf Basis der Vereinsarbeit bzw. der Gesetze.

Des Weiteren vergibt der Vorstand Daten für jedes Mitglied, die für die Vereinsarbeit unerlässlich sind. Diese Daten werden für statistische Zwecke, die Archivarbeit auch nach dem Ausscheiden aus dem Verein weiter gespeichert. Diese Daten legt der Schriftführer so ab, dass ein Zugriff von Unberechtigten ausgeschlossen ist. Es handelt sich dabei um folgende Daten:

- Eintrittsdatum
- Funktion im Verein
- Austrittsdatum

Da der Hilliger e.V. angetreten ist, auch die Traditionen des Freiburger Glockengusses durch den Internetauftritt des Vereins bekannt zu machen, erklärt sich der Antragsteller einverstanden, ganz gleich ob er in der Gruppe oder im Einzelportraits fotografiert wurde, mit der Veröffentlichung der Fotos in Medien und im Internet, wenn die Abbildung während einer Vereinsveranstaltung erfolgte.

Einzugsermächtigung*:

Name des Zahlungsempfängers: Hilliger e.V.
 Anschrift des Zahlungsempfängers: Chemnitzer Straße 8 in 09599 Freiberg
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12 ZZZ0 0001 6357 55
 Mandatsreferenz: wird vor der ersten Abbuchung mitgeteilt

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

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Sollten bei Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Einzugsermächtigung vom im Antrag mitgeteilten Konto Differenzen bzw. Mehrbelastungen für den Verein entstehen, trägt die auftretenden Kosten der Antragsteller.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Name Kreditinstitut / Bank:

* Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der Antragsteller vom Zahlungsempfänger Hilliger e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart, unter Angabe der Mandatsreferenz unterrichten.

Ort, Datum: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers_____
Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(nur bei abweichendem Kontoinhaber erforderlich)