



Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den Verein RadioArt.Land e.V.

NAME			VORNAME			GEBURTSDATUM		
PLZ	WOHNORT	STRASSE/HAUS-NR.			TELEFON			
E-MAILADRESSE								
<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Übersendung der Korrespondenz/von Newslettern an mich in elektronischer Form einverstanden.								

Jahresbeitrag: 36€

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze.

Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige Radio Art.Land e.V. widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:
Gläubigeridentifikationsnummer: DE 33ZZZ00002335717 (KSK Bersenbrück)

IBAN

BIC

Bankinstitut

Name, Vornahme und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden.

Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Datum/Unterschrift:

Ort/ Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei **Minderjährigen** Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten