



Aufnahmeformular

Name: _____ Vorname: _____ Geb. am: _____

Straße: _____ Wohnort: _____ Email: _____

Tel. Nr.: _____ Handy Nr.: _____

Ich stimme der Vereinssatzung zu: Ja Nein

Des Weiteren stimme ich zu, per E-Mail oder WhatsApp Informationen zu erhalten: Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag von derzeit 15,00 € bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Der Mitgliedschaft wurde zugestimmt: Ja Nein

Ort, Datum

1. Vorsitzender



Datenschutzerklärung

Wir weisen gem. § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Verwaltung und Betreuung der Mitglieder folgende Daten gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

Namen
Adressen
Telefonnummern
E-Mail-Adressen
Geburtsdaten
Bankverbindungen

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Namen
Adressen
Telefonnummern
E-Mail-Adressen
Geburtsdaten
Bankverbindungen

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Mit dieser Erklärung trete ich den **Vogelfreunden Emmendingen und Umgebung e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber den **Vogelfreunden Emmendingen und Umgebung e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der **Vogelfreunde Emmendingen und Umgebung e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum

Unterschrift