

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,
Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Telefonnummer:

die Mitgliedschaft im HSBI Campus Minden e.V.

Ich erkläre mich bereit, den Jahresbeitrag von 15,00 € zu zahlen.

Ich erkläre mich bereit, einen höheren Jahresbeitrag von __, __ € zu zahlen.

Der Jahresbeitrag ist bis zum 28. Februar jeden Jahres auf das u.a. Vereinskonto zu errichten oder per SEPA-Lastschriftmandat (bitte 2. Seite auch ausfüllen und unterschreiben) vom Verein einzuziehen. Bei Eintritt in den Verein ist der Jahresbeitrag für das gesamte Jahr innerhalb von 2 Wochen zu zahlen.

Die Kommunikation innerhalb des Vereins findet hauptsächlich per E-Mail statt. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine E-Mailadresse für diesen Zweck genutzt wird.

Ort, Datum und Unterschrift

Datenschutzerklärung:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, des Beitritteinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeiten und benutzen darf. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes /Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum und Unterschrift

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen und der Vorbereitung dieser angefertigten Foto- und Filmaufnahmen für die Veröffentlichungen, Berichte, Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum und Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger HSBI Campus Minden e.V. Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger HSBI Campus Minden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name, Vorname: _____

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)