



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kinder- und Jugendverein
„De Klabausters“ e.V.

Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen, kann sie jeder Zeit einsehen und erkenne sie an.

Einzelmitgliedschaft (1 Kind: 15€/Jahr, 2 Kinder: 25€/Jahr, Erwachsener: 20€/Jahr)

Name: _____ Vorname: _____ geb: _____

vollständige Wohnanschrift:

bei Minderjährigen Angaben der Sorgeberechtigten:

Name/Vorname, vollständige Wohnanschrift und Telefonnummer (für Erreichbarkeit z.B. im Notfall)

Familienmitgliedschaft (30€/Jahr)

Name: _____ Vorname: _____ geb: _____

vollständige Wohnanschrift:

Telefonnummer (für Erreichbarkeit z.B. im Notfall)

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Fischländer Kinder- und Jugendverein "De Klabausters" e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Strandstraße 14

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

18347 Ostseebad Wustrow

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE94ZZ00002630954

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

wird Ihnen vor dem 1. Lastschriftinzug mitgeteilt:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:****Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:****Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch „De Klabausters e.V.“**

Für unsere Arbeit im Vereinskonzext erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- Name, Adresse, Geburtsdatum des/der Mitglieds/r
- Name, Adresse, Telefonnummern, E-Mail-Adressen der Sorgeberechtigten
- Name der Abholberechtigten
- mögliche Erkrankungen, Allergien und nötige Medikation der minderjähr. Mitglieder
- Kontodaten/iban-Nummer für Einverständnis in Sepa-Lastschrift-Verfahren für den Jahresbeitrag

Diese Daten werden auf der Beitrittserklärung und dem SEPA-Lastschriftverfahrensbogen erhoben und verschlossen aufbewahrt. Die Namen der Mitglieder werden als Liste digital auf dem Endgerät der Vereinsvorsitzenden geführt. Diese Daten können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und die Daten verschlossen aufbewahrt werden und für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses notwendig ist. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Eine automatische Löschung erfolgt nach Beendigung der Vereinsmitgliedschaft. Wir versichern ebenfalls, dass die erfragten Daten und deren Verarbeitung nur im nötigen Maß erfolgt.

Nutzerrechte

Der Unterzeichnende hat das Recht diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden, sofern die Daten für Vereinszwecke nicht zwingend notwendig sind. Auf Anfrage können Sie unter der unten stehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Bei Anfrage zur Einsicht in die persönlichen Daten in Form der Beitrittserklärung ist dem Verein eine Frist von 4 Wochen zur Zusammentragung der Unterlagen zu gewähren.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unser Dienst jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen sind, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme des Dienstes ausschließen.

Kontakt

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:

Fischländer Kinder- und Jugendverein „De Klabausters“
Strandstraße 14
18347 Wustrow

Zustimmung durch den Nutzer

Hiermit versichert der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten und der Daten seines Kindes/seiner Kinder durch –den Kinder- und Jugendverein „De Klabauster“ – zuzustimmen und über seine Rechte belehrt worden zu sein:

Name: _____

Name des Kindes (bei Beitrittserklärung eines Minderjährigen) : _____

Datum, Unterschrift: _____

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.