

Beitrittserklärung

Bitte in Druckschrift schreiben oder Online ausfüllen!



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Photogilde Aventin e.V. Abensberg

Name _____		Vorname _____	
Geb.-Datum (TT.MM.JJJJ) _____		Beruf _____	
Straße _____	Nr. _____	PLZ _____	Wohnort _____
Telefon Nr. _____	Mobil Nr. _____	E-Mail _____	

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name/Vorname, Anschrift, Ort, Telefonnummer, E-Mail...) der **PHOTOGILDE-Aventin e.V. Abensberg mit Sitz in Abensberg Vereins -Nr. VR 70221 Registergericht: Amtsgericht Regensburg** zu nachfolgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Dies beinhaltet: Mitteilungen per Mail oder Brief, Veröffentlichungen auf der Internetseite Photogilde-Aventin.de, Mitteilungen/Namensnennungen auf Flyer, Berichte in Zeitschriften/Fachzeitschriften/Zeitungen, Übermittlung der Daten für Vereinsangelegenheiten.

Die Daten von Mitgliedern wie Name/Vorname, E-Mailadresse können auf der Internetseite gespeichert werden. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die persönlichen Daten von der Internetseite gelöscht.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt.

Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen/ mit der Folge, dass ich auf allen aktiven Internetseiten gelöscht werde, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Meine Widerrufserklärung werde ich schriftlich richten an: **1. Vorsitzenden oder dessen Vertreter**

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten auf den Internetseiten gelöscht.

Abensberg, den _____
Unterschrift

Abensberg, den _____
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Photogilde Aventin e.V., den Jahresbeitrag zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut _____	BIC _____
IBAN _____	Kontoinhaber _____

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf. Das vorstehend bezeichnete Geldinstitut ist zu einer Einlösung nicht verpflichtet, wenn auf dem angegebenen Konto keine Deckung vorhanden ist.

Abensberg, den _____
Unterschrift Kontoinhaber