

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.**

Ferner möchten wir Sie darüber informieren, dass im Rahmen von Veranstaltungen, an denen Sie als Mitglied für den Verein teilnehmen, Foto- und Filmaufnahmen gemacht werden können und derartige Aufnahmen im Rahmen von Berichterstattungen in der Presse sowie im Internet auf der vereinseigenen Homepage sowie sozialen Medien verwendet werden können.

Diese Seiten sind öffentlich zugänglich.

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 an den **1. Vorsitzenden oder dessen Vertreter** richten.

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

Ich bin damit einverstanden, dass ich Infos des Vereinslebens über Verteiler E-Mail Gruppe informiert werde

Verteiler WhatsApp Gruppe informiert werde

Abensberg, den _____
Unterschrift

Abensberg, den _____
Unterschrift Erziehungsberechtigter (bei Jugendlichen)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich – bis auf Widerruf - die Photogilde Aventin e.V., den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos 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