

Mitgliedschaftsantrag



Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zur Mitgliedschaft im Förderverein Westafrika e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Email: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift _____

Der Jahresbeitrag von 25,00 € pro Person wird durch den Förderverein Westafrika e. V. einmal jährlich von folgendem Konto abgebucht.

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Name Kontoinhabers: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift _____

Förderverein Westafrika e. V.

Ergänzung Mitgliedsantrag

Die Vorstandschaft weist daraufhin, dass ausreichende technische und organisatorische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung meine Daten (Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Vereinseintrittsdatum, Bankverbindung, E-Mail-Adresse, Telefonnummern und ggf. Ehrungen) vom Verein gespeichert werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontodaten zum Zwecke von aus der Mitgliedschaft begründeten Abbuchungen verwendet werden darf. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse zur Information über Vereinsaktivitäten verwendet werden darf.

Diese Einwilligung kann ohne die Angabe von Gründen jederzeit widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen oder Aufführungen erstellt werden, in den Printmedien, auf unserer Internetseite und auf der Facebook-Seite des Vereins veröffentlicht werden dürfen. Die Veröffentlichungen dienen zur Werbung und positiven Darstellung des Vereins in der Öffentlichkeit. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen. Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift und beinhaltet auch die Einwilligung für Fotos aus der Vergangenheit (sofern vorhanden). Die Einwilligung gilt auch über die Mitgliedschaft hinaus. Ich kann die Einwilligung widerrufen um nachweislich meine berechtigten Interessen zu schützen.

Datum, Ort und Unterschrift des Mitglieds

Bei nicht volljährigen Kindern:

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, dass mit den Kindern die Veröffentlichung besprochen wurde.

Datum, Ort und Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

Datum, Ort und Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten