Antrag auf Mitgliedschaft im Ostfalen-TV e.V.

Vorame	Name
Straße	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Telefon
E-Mail	Anschrift Erziehungsberechtigte, falls abweichend
Mitgliednummer (wird vom Ostfalen-TV e.V. ausgefüllt)	

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Ostfalen-TV e.V. zu den gemäß der gültigen Beitragsordnung festgesetzten Vereinsbeiträge:

☐ Einzelpersonen	60,00 €
☐ Familien	100,00 €
☐ Juristische Person (Institution, Vereine ect.) Stufe 1 / Stufe 2*	120,00/200,00 €
☐ Ermäßigte Mitgliedschaften für Schüler*innen, Studierende u.ä. [1]	30,00 €
☐ Zzgl. Leiste ich einen freiwilligen Beitrag in Höhe von: €.	

Die Beiträge verstehen sich als Jahresbeiträge. Zu [1]: bitte Nachweis beifügen. (soziale Härtefälle und Schwerbehinderte)
*Stufe 1 – Vereine / Stufe 2 - Firmen

Die Vereinssatzung, sowie die Beitragsordnung in der aktuellen Fassung habe ich zur Kenntnis genommen:

--- ---
Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung
Zur einfachen Verwaltung der Mitgliedsbeiträge bitten wir um die Angabe Ihrer Bankdaten und die Erteilung einer Einzugsermächtigung für den jährlichen Mitgliedsbeitrag.

Vorame	Name
Institution	

Hiermit ermächtige ich den Ostfalen-TV e.V., den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Name der Bank	BIC
IBAN	

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

--- ---
Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzerklärung
Gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz weisen wir darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Abläufen in Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.
Diese Daten werden ausschließlich zum Zweck der Verwaltung der Mitgliedbeiträge bzw. zur vereinsinternen Kommunikation verarbeitet. Eine Nutzung der Daten, z.B. zu Werbezwecken, ist ausgeschlossen.
Die Daten werden gemäß der ges. Vorgaben sechs Monate nach Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein Ostfalen-TV e.V. zur Mitgliederverwaltung im Verfahren der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Mir ist bekannt, dass dem Antrag auf Mitgliedschaft im Ostfalen-TV e.V. ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Jedes Mitglied hat gemäß den Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person beim Ostfalen-TV e.V. gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Fall von fehlerhaften Daten, das Recht auf Korrektur.

--- ---
Ort, Datum Unterschrift