



Aufnahmeantrag Wanderverein Birkenreisler e.V.

Vor-u. Zuname: _____ Geschlecht: M / W

Geb. am: _____ Hochzeitsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Wanderverein Birkenreisler e.V. mich per E-Mail über anstehende Wanderungen und Aktivitäten des Vereins informiert.

Weitere Familienmitglieder:

Name: _____ Geb. am: _____ Geschlecht: M / W

Name: _____ Geb. am: _____ Geschlecht: M / W

Name: _____ Geb. am: _____ Geschlecht: M / W

Name: _____ Geb. am: _____ Geschlecht: M / W

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Erwachsene 12,00 Euro. (Stand 01.01.2025; Details s. Beitragsordnung)

Der Austritt aus dem Verein kann nur satzungsgemäß, schriftlich gegenüber dem 1. Vorsitzenden zum Ende eines Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Frist von einem Monat erfolgen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung bekannt ist und ich sie anerkenne.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertreter)

Anhang: Hinweis SEPA und Hinweis Eigenes Bild

Bemerkung (vom Vorstand auszufüllen):

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	Wanderverein Birkenreisler e.V. , 63776 Mömbris
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE31ZZZ00000139285
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	MitgliedsNr.

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Wanderverein Birkenreisler e.V., Hohl, widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Wanderverein Birkenreisler e.V., Hohl, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich 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.

Zahlungsart: X Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Straße, Hausnr.: _____
PLZ und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE - - - - -
BIC (8 oder 11 Stellen): _____ DE _____

Ort und Datum (TT/MM/JJJJ): Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Einwilligung / Information Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten der o.g. Personen wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Familienstand und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges, der Übermittlung von Vereinsinformationen, der Öffentlichkeitsarbeit und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und diese Daten entsprechend genutzt werden.

Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen (z.B. Nennung von Funktionsträgern an den Spessartbund e.V.) findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten generell gelöscht. Ausnahmen sind Aufbewahrungsfristen entsprechend der gesetzlichen Vorgaben sowie die Speicherung von Daten für Zwecke der Vereinschronik. Die Löschung der für die Vereinschronik gespeicherten Daten kann auf gesonderten Antrag erfolgen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Beschwerdestelle ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) Promenade 27 91522 Ansbach.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen beide gesetzlichen Vertreter)

Einverständniserklärung für Fotoaufnahmen und Veröffentlichung dieser Aufnahmen

Wir freuen uns, dass Sie aktiv am Vereinsgeschehen teilnehmen und unsere Angebote und Aktivitäten regelmäßig nutzen. Zur Außendarstellung eines Vereins gehört es auch in Wort und Bild über die Vereinsaktivitäten (Wanderungen, etc.) zu berichten. Da aber jedermann das sogenannte „Recht am eigenen Bild“ besitzt, ist hierzu die Zustimmung der abgebildeten Personen nötig.

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass wir Sie aus rechtlichen Gründen daher um folgende Einverständniserklärung ersuchen müssen:

Ich / Wir

Name	Vorname	Geburtsdatum
Adresse:		

bin / sind damit einverstanden, dass von mir und / oder meinen nachfolgend genannten minderjährigen Kindern ggfs. Fotoaufnahmen hergestellt werden:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Ich bin / Wir sind ferner damit einverstanden, dass der Wanderverein Birkenreisler e.V., Hohl, die bei Vereinsveranstaltungen bzw. für Vereinszwecke erstellten Foto- und Filmaufnahmen, auf denen ich und / oder meine oben genannten minderjährigen Kinder abgebildet sind, im Rahmen der Berichterstattung über die Vereinsaktivitäten in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins unentgeltlich veröffentlicht bzw. verwendet. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die genannten Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte außer der Dachorganisation des Vereins (z.B. Spessartbund e.V.) ist unzulässig.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen beide gesetzlichen Vertreter)

Wanderverein Birkenreisler Hohl e.V.,

Amtsgerichts Alzenau VR 10270

Vorstände: Tronich Melanie, Haagstr. 19, 63776 Mömbris,
Homepage: <http://www.birkenreisler.de>

Tel: 06029 997951, m-tronich@t-online.de

Bankverbindung: Sparkasse Alzenau IBAN: DE70 7955 0000 0240 3300 27

BIC: BYLADEM1ASA