## Zusammen(h)alt e.V. Der Verein für Gutes Älterwerden in Nellingen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

## Verein **Zusammen(h)alt e.V.**

Vorname *				
Nachname *				
Straße, Haus-Nr.*				
PLZ, Ort *				
Geburtsdatum *				
Telefonnummer				
Mobil-Nummer				
E-Mail-Adresse				
(* = Pflichtfelder)				
Mit meiner Unterschrift e	erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.			
	Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.			
	Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Pflichtangaben zur Durchführung der Mitgliedschaft notwendig sind. Ohne diese kann keine Mitgliedschaft begründet werden.			
Ort, Datum	Unterschrift			

## Einwilligung in die Datenverarbeitung im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

	h bin damit einverstanden, dass die vorgenannten freiwilligen Kontaktdaten zu Vereinszwecken urch den Verein genutzt werden dürfen. Die Zustimmung erkläre ich durch das eigenhändige usfüllen der Felder. Iir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten freiwilligen Angabe	
	freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.	
Ort, Dat	rum Unterschrift	
	Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen	
<del></del>	Ich willige ein, dass Fotos und Videos mit meiner Person bei Veranstaltungen des Vereins angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:	
	Homepage des Vereins	
	Regionale Presseerzeugnisse (z.B. Stadtrundschau)	
	Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.	
	Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.	
	Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.	

## Ermächtigung zur Beitragseinziehung

(freiwillig)

Ort, Datum	Unterso	chrift		
Ich ermächtige (	den Verein Zusammen(h)alt e.V. alle	e Beiträge von meinem Konto abzubuchen.		
Wir bitten um die Zustimmung zur Beitragsabbuchung. Es ist für uns eine große Erleichterung. Die Lastschrifteinzugsermächtigung ist kein Risiko. Die Widerspruchsfrist bei Lastschriften durch Einzugsermächtigung beträgt in Deutschland bei autorisierten Lastschriften acht Wochen (§ 675x Abs. 4 BGB) Innerhalb dieser Zeit ist ein Widerspruch ohne Angabe eines Grundes möglich.				
	BIC			
	IBAN			
	Bankverbindung			
Vorname, Nachi	name (Kontoinhaber)			
Nur ausfüllen, w	venn Antragsteller nicht Kontoinhab	per ist:		
Vorname, Nachi	name (Antragsteller)			