

An den Vorstand des
KESSENICH.DU.WIR
Förderverein e. V.
z. Hd. Frau Evi Mielke
Markusstraße 27
53129 Bonn

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **KESSENICH.DU.WIR - FÖRDERVEREIN e.V.** Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
E-Mail:	Beitrittsdatum (Monat / Jahr)
Beruf / Branche:	Unternehmen / Verein:
Bitte zutreffendes ankreuzen: () Selbstständig / Freiberufler: 120,- €/jährlich, (10,- €/Mon. bei unterjährigem Eintritt) Als Betriebe gelten alle Formen einer selbstständigen Tätigkeit, z. B. Handel, Handwerk, Dienstleistungen, Freiberufler, Gastronomie + Hotel. () Vereine (non-profit Organisationen): 20,- €/ jährlich () NICHT Selbstständige (z.B. angestellt Beschäftigte / Rentner / etc.): 20,- €/jährlich Mitgliedsbeiträge ab 2023, laut Beschluss der MV am 31.05.2022: Die Jahresbeiträge werden per SEPA Lastschriftverfahren zu Beginn jeden Kalenderjahres eingezogen. Änderungen der Bankverbindung sind dem Verein unverzüglich und schriftlich mitzuteilen. Fälligkeit: mit Start der Mitgliedschaft, in den folgende Jahren der bestehenden Mitgliedschaft jeweils zum 1. Januar des Kalenderjahres..	

Freiwillige Angaben:

Telefon:	Handy:
WEB-Site:	Geburtsdatum:

Bitte ankreuzen und unterschreiben:

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

() Ich bin damit einverstanden, dass die freiwilligen Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Arbeitskreisen) weitergegeben werden dürfen.

() **Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort, Datum

Unterschrift/

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen nach Artikel 12 bis 14 DSGVO

Name	Vorname
------	---------

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei öffentlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von KESSENICH.DU.WIR - Förderverein e.V. angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- ☐ Homepage des Vereins
- ☐ Facebook-Seite des Vereins
- ☐ regionale Presseerzeugnisse (z.B. General Anzeiger, Bonn Aktuell, ...)

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 KESSENICH.DU.WIR - Förderverein e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. KESSENICH.DU.WIR - Förderverein e.V. 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.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Widerruf ist zu richten an:

**KESSENICH.DU.WIR -
FÖRDERVEREIN e.V.**
z. Hd. Frau Evi Mielke
Markusstraße 27
53129 Bonn

ODER per E-Mail an:
info@stadtmarketingkessenich.de

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger
<->
Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

KESSENICH.DU.WIR - Förderverein e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Markusstraße 27

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

53129 Bonn

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 6 5 Z Z Z 0 0 0 2 0 6 8 2 9 4

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due.

Zahlungsart / Type of payment:

☒ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment ☐ Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: