

# Beitrittserklärung

## Frauengruppe St. Leonhard



Hiermit erkläre ich

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

meinen Beitritt zur Frauengruppe St. Leonhard.

Ich bin einverstanden, einen Newsletter per WhatsApp und E-Mail zu erhalten.

Nein, ich möchte kein Newsletter erhalten.

Der jährliche Beitrag beträgt 15€ (fünfzehn Euro).

Dieser wird einmalig beim Eintritt in den Verein eingezogen und in den folgenden Jahren immer zum 01. März des Kalenderjahres.

### Datenschutzerklärung

Mit der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke verarbeitet. Ich wurde darüber informiert, dass die im Rahmen der vorstehenden Bestimmung erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich wurde zudem darauf hingewiesen, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung ohne für mich nachhaltiger Folgen zu verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Im Falle des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim Verein gelöscht.

Des Weiteren erkläre ich mich hiermit einverstanden, dass bei Veranstaltungen der Frauengruppe St. Leonhard Fotos erstellt und veröffentlicht werden, beispielsweise in der Tagespresse, sozialen Medien oder im Internet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7202400002735819

Ich ermächtige den Verein „Frauengruppe St. Leonhard“, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01. März jeden Jahres fällig, der Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers