



Aufnahmeantrag

Hiermit möchte/n ich/wir bei dem Stadelner Kärwaverain e.V. als Aktives / Passives Mitglied, der Abteilung Kärwajugend oder der Familienmitgliedschaft zum _____.____.20____ beitreten.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Abteilung Kärwajugend

Abteilung Kärwaburschen/-Madli

Familienmitgliedschaft

Abteilung Altkärwaburschen/-Madli

Vorname:..... Familienname:.....

Straße:.....Wohnort/PLZ:.....

Geb.-Datum:.....Telefon:..... Handy:.....

Name der Bank:.....

Konto-Nr.:.....BLZ:.....

IBAN:.....BIC.....

E-Mail.....

**Zahlungsempfänger: Stadelner Kärwaverain e.V., c/o Herrn Kurt Leipold, Fischerberg 8, 90765 Fürth.
Gläubiger-ID-Nr.: DE14ZZZ00000697826 Mandatsreferenz-Nr.: _____**

Vom Stadelner Kärwaverain e.V. ausgegebene Vereinskleidung ist Eigentum des Vereins und kann im Falle eines Verlustes, schwerer Beschädigung oder Zerstörung dem Mitglied in Rechnung gestellt werden.

Ich/Wir ermächte(n) den Stadelner Kärwaverain e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Stadelner Kärwaverain e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/uns der Stadelner Kärwaverain e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Ein Austritt aus dem Stadelner Kärwaverain e.V ist nur zum Jahresende, mindestens drei (3) Monate vorher, und aufgrund einer schriftlichen Erklärung möglich.

Die Satzung des Stadelner Kärwaverain e.V. erkenne ich an.

Stadelner Kärwaverain e.V.
1. Vorsitzender: Stefan Leipold
c/o Herrn Kurt Leipold, Fischerberg 8,
90765 Fürth.
Tel.: 0151/40488000

Stadelner Kärwaverain e.V.
2. Vorstand: Nils Urbasik
Kassier: Jochen Winner
Schriftführer: Matthias Blahout

Stadelner Kärwaverain e.V.
Abt.-Leiter KWB: Stefan Leipold
Abt.-Leiter SKJ: Manuela Rohler
Abt.-Leiter AKB: Stefan Pröll

Bankverbindung:
Sparkasse Fürth
IBAN: DE9376250000009135187
BIC: BYLADEM1SFU



Datenschutzerklärung (DS-GVO)

Ich willige ein, dass durch den Stadelner Kärwavererein e.V., als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Stadelner Kärwavererein e.V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass der Stadelner Kärwavererein e.V. Bilder von gesellschaftlichen Veranstaltungen oder Brauchtumsveranstaltungen auf der Webseite, Facebook, Instagram oder anderen sozialen Netzwerken des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne weitere spezielle Einwilligung weitergibt. Dies gilt ausdrücklich auch für Aufnahmen von Einzelpersonen und kleinen Gruppen, auch wenn ich auf diesen Fotos alleine oder als Teil einer Gruppe eindeutig erkennbar dargestellt werde. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme des Inhalts des Aufnahmeantrages sowie die Datenschutzerklärung des Stadelner Kärwaverereins e.V.

.....

Ort, Datum

.....

Bei Minderjährigen,

des Unterschrift gesetzlichen Vertreters

.....

Unterschrift