

„DEMOKRATISCHE BÜRGER-UNION AUGUSTDORF“ E. V.

Beitrittserklärung (bitte in Blockschrift ausfüllen)

(... unter gleichzeitiger Anerkennung der Vereinssatzung und der Beitragsordnung!)

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Geb.-Ort: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

- Der Mindestbeitrag pro Monat ab 16 Jahre beträgt 3,00€.
- Der Mindestbeitrag pro Monat ab 65 Jahre beträgt 2,00€.

Mir ist bekannt, dass eine Kündigung nur schriftlich jeweils zum Halbjahr 30.06. oder 31.12. mit einer Frist von acht Tagen möglich ist. Mir ist ferner bekannt, dass ich zur Beitragszahlung entsprechend der Satzung / der Beitragsordnung verpflichtet bin und dass eine Verweigerung der Beitragszahlung einen Vereinsausschluss zur Folge hat.

Datum: _____

Unterschrift des Mitglieds bzw. des/der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Demokratische Bürger-Union Augustdorf e.V. Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Demokratische Bürger-Union Augustdorf e.V. gezogene Lastschrift einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung!

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber) _____

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Hinweis: Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährig zum 1.1. und 1.7. eines jeden Jahres eingezogen!

Siehe Rückseite

Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch die Demokratische Bürger-Union Augustdorf e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Hierbei handelt es sich um: z.B. Name, Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Bankverbindung, Telefonnummer, e-Mail-Adresse.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- () Homepage der Demokratische Bürger-Union Augustdorf e. V.
- () Facebook-Seite der Demokratische Bürger-Union Augustdorf e. V.
- () Regionale Presseerzeugnisse (z. B. Lippische Landeszeitung, Augustdorfer Nachrichten, etc.)

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 der Demokratische Bürger-Union Augustdorf e.V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Demokratische Bürger-Union Augustdorf 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 _____

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 16. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung und Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Datenverarbeitung und Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname der/des gesetzlichen Vertreters:

Datum und Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters: _____

Der Widerruf ist zu richten an:

Demokratische Bürger-Union Augustdorf e. V.

Gottfried Denebier, 32826 Augustdorf, Ahornstraße16

Mail: info@dba-augustdorf.de