

Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre(n) den Beitritt zum Verein

Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V., Pfarrhof 6, 95615 Marktredwitz, als

Einzelmitglied

Beitrag nach Beitragsordnung 32,00 € oder _____ €

Familie mit minderjährigen Kindern

Beitrag nach Beitragsordnung 55,00 € oder _____ €

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon (optional): _____

Angestellte(r) der Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V.

Eltern eines Betreuten der Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V.

Förderer

Wenn Sie eine jährliche Bestätigung über den Mitgliedsbeitrag wünschen, schreiben Sie einfach eine kurze E-Mail an info@lebenshilfe-fichtelgebirge.de.

Die Mitgliedschaft kann bis zum 30. September, jeweils zum Jahresende, schriftlich gekündigt werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereines Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO unter https://www.lebenshilfe-fichtelgebirge.de/Grundsätze_Datenverarbeitung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzl. Vertreters bei
Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger:

Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V.
Gläubiger-ID DE73ZZZ00000288685
Sparkasse Hochfranken
IBAN DE78 7805 0000 0810 0154 38
BIC BYLADEM1HOF

Mandatsreferenz

_____ (wird von der Lebenshilfe ausgefüllt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger/ Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Wohnort: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins 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/ Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen und zur Präsentation des Vereins angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z. B. Frankenpost, Der Neue Tag, Blickpunkt etc.)
- Werbematerial (z. B. Flyer etc.)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet 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 die Lebenshilfe im Fichtelgebirge e. V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die Lebenshilfe im Fichtelgebirge 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 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der/des Minderjährigen auch die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

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

Vor- und Nachname des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Der Widerruf ist zu richten an:

Lebenshilfe im Fichtelgebirge e.V., Pfarrhof 6, 95615 Marktredwitz, datenschutz@lebenshilfe-fichtelgebirge.de