

Mitgliedsantrag Schafkopf OBERland e.V.

Neuaufnahme Änderung Kündigung

Bitte gut leserlich ausfüllen und beim Vorstand abgeben oder
an schmierage@schafkopf-oberland.bayern schicken!

Personen- und Adressdaten

Name und Vorname/Firma: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon/Mobil: _____

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

Hiermit ermächtige ich den Schafkopf OBERland e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines oben genannten Kontos durch Lastschrift abbuchen zu lassen. Der Einzug erfolgt jährlich wiederkehrend im Monat März für den Zeitraum vom 01.01. bis 31.12. Bei unterjährigem Eintritt erfolgt der Einzug ab dem Eintrittsmonat. Bei ungenügender Deckung besteht für das Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei einer Beanstandung habe ich bei meiner Bank innerhalb von sechs Wochen ein einseitiges Widerspruchsrecht. Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit der Beendigung der Mitgliedschaft. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden.

Ort/Datum, _____ Unterschrift: _____

Mitgliedsbeiträge (Stand Sep 2021) und Mitgliedschaft

50 EUR/Jahr

Ich unterstütze freiwillig mit einem höheren Betrag von _____ EUR/Jahr.

Mitgliedsbeiträge sind keine Spenden. Für Beträge über den festgelegten Mitgliedsbeitrag hinaus wird auf Wunsch eine Spendenbescheinigung versandt.

Als Mitglied des Schafkopf OBERland e.V. erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag gemäß Vereinssatzung und Beschluss der Mitgliederversammlung von o.g. Konto abbuchen zu lassen. Die Satzung kann auf Anfrage zugesendet werden. Der Austritt kann nur zum Jahresende erfolgen. Die schriftliche Kündigung muss mit einer Frist von einem Monat zum Geschäftsjahresende, d.h. bis zum 30. November eingegangen sein (Datum des Poststempels oder E-Mail-Eingang an ein Vorstandsmitglied im Schafkopf OBERland e.V.). Obige Daten werden elektronisch gespeichert und nur zur Verwaltung für den Verein verwendet.

Ort/Datum, _____ Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Schafkopf OBERland e.V. die in der Beitrittserklärung 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 nutzt. 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 gemäß steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat ein Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der DSGVO das Recht, einer Speicherung von Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Jedes Mitglied hat ein Korrekturrecht im Falle von fehlerhaften Daten.

Ort/Datum, _____ Unterschrift: _____
