

# Beitrittserklärung Freibad Landau e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag jeweils im 1. Quartal von meinem Konto abgebucht wird.

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Bankverbindungen:

Raiffeisenbank Wolfhagen

BIC: GENODEF1WOH

IBAN: DE15520635500003065111

Sparkasse Waldeck Frankenberg

BIC: HELADEF1KOR

IBAN: DE21523500050001062819

## **Datenschutzbestimmungen**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des BDSG das Recht auf Auskunft und Korrektur seiner personenbezogenen Daten.

Weiterhin willige ich ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Die Einwilligung zu Foto und Filmaufnahmen kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

**Datum/Unterschrift:**

---

bitte abgeben bei: Sabine Riess, Mauerstraße 13, 34454 Bad Arolsen-Landau