

An den Vorstand der
 BürgerListe Nidda e.V.
 Laisbachstr. 10
 D-63667 Nidda

BürgerListe Nidda e. V.
 E-Mail: info@buergerliste-nidda.de
 Homepage: www.buergerliste-nidda.de

Aufnahmeantrag

Die Angaben sind bitte in leserlichen Druckbuchstaben vorzunehmen.

Vorname		Name	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße:		Telefon:	
PLZ/Ort:		E-Mail:	
Änderungen der Mitgliedschaft sind dem Vorstand schriftlich mitzuteilen und grundsätzlich nur zum Ende des Kalenderjahres möglich.			

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Bürger Liste Nidda e.V. als verbindlich an. Die Vereinsstatuten können unter www.buergerliste-nidda.de heruntergeladen werden.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu. Weiterhin bin ich damit einverstanden, Einladungen zu Versammlungen und andere Informationen per e-Mail zu erhalten.

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Ort : _____ Datum : _____ Eintritt zum: 01. _____

Unterschrift(en) : **X** _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

Bürger Liste Nidda e.V. Laisbachstr. 10 D-63667 Nidda	Registerblatt: VR 2687 Registergericht Friedberg E-Mail: info@buergerliste-nidda.de Internet: www.buergerliste-nidda.de	Bankverbindung: IBAN DE20 5066 1639 0007 3724 85 VR Bank MKB
---	---	--

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Bürger Liste Nidda e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürger Liste Nidda e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Kontoinhaber (Vorname und Name): _____

Kreditinstitut (Name) _____ BIC: _____ | _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

X

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

Der Jahresbeitrag beträgt 25 Euro.

Bitte nicht ausfüllen

S: einscannen, verteilen

V: Prüfungsfrist 7 Tage, aufgenommen zum: nicht aufgenommen Grund:

.....

V: schriftlicher Nachweis durch kommendes Vorstandsprotokoll

R: Lastschriftmandat liegt vor, Beitrag und Gebühren bezahlt

R: Ablage im Original

(S=Schriftführer, V=Vorstand, R=Rechner)

Einwilligung in die Datenverarbeitung,

einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein.

Mit der Mitgliedschaft in der BürgerListe Nidda e.V. sind folgende Angaben für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Pflichtangaben:

Geschlecht, Vorname, Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Geburtsdatum, Geburtsort.

Freiwillige Angaben (nichtzutreffendes streichen):

Telefonnummer (Festnetz/mobil)

E-Mail-Adresse

Bankverbindung

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die unten abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

X

Ort, Datum Unterschrift

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) 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.

X

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 sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- () Homepage des Vereins
- () Facebook-Seite des Vereins
- () regionale Presseerzeugnisse (z.B. Musterstädter Anzeiger, Musterstadt Aktuell)

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 die BürgerListe Nidda e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die BürgerListe Nidda 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.

X

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen 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/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Der Widerruf ist zu richten an:

Bürger Liste Nidda e.V.
Laisbachstr. 10
D-63667 Nidda,
info@buengerliste-nidda.de