

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Club
„Historischer Landmaschinenclub Stinstedt“ (HLC).

Persönliche Informationen:

Vorname:
Nachname:
Geburtsdatum:
Adresse:
Mobil:
E-Mail-Adresse:

Datenschutz

Der Vorstand weist hiermit darauf hin, dass der HLC ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen hat. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Mitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Mitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vorstand jederzeit widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung und Veröffentlichung der Daten nicht berührt.

Einwilligung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der HLC folgende Daten zu meiner Person im Internet sowie in Printmedien (z.B. Flyer) veröffentlichen darf:

<input type="checkbox"/> Vor- und Nachname	<input type="checkbox"/> Fotos
<input type="checkbox"/> Funktion im Verein	<input type="checkbox"/> Teilnahme an Vereinsveranstaltungen
<input type="checkbox"/> Ehrungen und Geburtstage	<input type="checkbox"/> alle genannten Daten

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Historischer Landmaschinenclub Stinstedt
Ringstr. 127
27612 Stinstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9ZZZ00002680654

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Historischen Landmaschinenclub Stinstedt (HLC), den jährlichen Beitrag in Höhe von 24,00 Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HLC 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC):

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

Ort, Datum

Unterschrift