Beitrittserklärung

Bitte einsenden:

An den Vorstand
Astronomie im Chiemgau e.V.

Thomas Hilger
Lohen 6
84559 Kraiburg am Inn
Deutschland

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum gemeinnützigen Verein

Astronomie im Chiemgau e. V.

mit Sitz in 83567 Unterreit, Landkreis Mühldorf

☐ als ordentliches Mitglied, Jahresbeitrag **45€**

☐ als Fördermitglied, Jahresbeitrag **15€**

☐ als Mitglied unter 18 Jahren (beitragsfrei)
Bei Überschreiten der Altersgrenze möchte ich weitergeführt werden als
☐ ordentliches Mitglied ☐ Fördermitglied

Datenschutzbestimmungen: Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein nutzt und verarbeitet. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. 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 Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen: Ich willige 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. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Persönliche Angaben:

Name, Vorname	Geburtsdatum

Straße	Hausnummer

PLZ	Ort

Telefon	Mailadresse

Ort, Datum	Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag soll entrichtet werden durch

☐ Barzahlung

☐ Überweisung (IBAN: DE78 7116 0000 0002 5390 80, BIC: GENODEF1VRR)

☐ SEPA-Lastschriftverfahren (bitte angefügtes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein **Astronomie im Chiemgau e. V.,** fällige Mitgliedsbeiträge von meinem nachstehend angegebenen Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Astronomie im Chiemgau e. V. auf mein Konto gezogenen SEPA-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			
IBAN		BIC (optional)	
Bank			

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber