

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Rott Bahnhofstraße – Loccumer Land e.V.“ und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss eines Kalenderjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

### **Persönliche Daten**

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_                      Aufnahme datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

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

**Jahresbeitrag**             **12,00 €** (*Erwachsenes Mitglied Mindestbeitrag*)

**\_\_\_,00 €** (*freiwilliger Wunschbeitrag mindestens 12,00 €*)

Der Einzug erfolgt jährlich zum 15.09. eines Jahres (keine Vorab-Info mehr nötig).

### **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, Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Vereins findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls 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 / Rotts 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

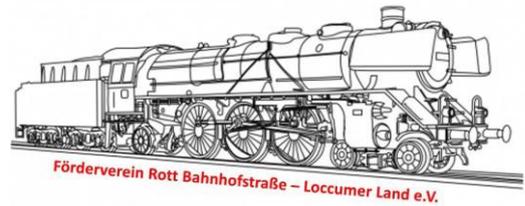
### **Einverständniserklärung zum Beitritt in die WhatsApp Gruppe des Rotts**

Ich willige in die Aufnahme der WhatsApp Gruppe des Rotts Bahnhofstrasse-Loccumer Land ein. Diese kann ich jederzeit selbständig verlassen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an [foerdereverein@rott-bahnhofstrasselocccumerland.de](mailto:foerdereverein@rott-bahnhofstrasselocccumerland.de)



**SEPA-Lastschriftmandat**  
**für wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1200100002266158  
Mandatsreferenz: (z. B. Jahresbeitrag – Mitgliedsnummer)

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Rott Bahnhofstraße – Loccumer Land e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Rott Bahnhofstraße – Loccumer Land e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

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

Name, Vorname (Kontoinhaber/in): \_\_\_\_\_

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

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

Kreditinstitut (Name und Ort): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in