

# Verein für Heimatpflege Schierling e.V.

- Aufnahmeantrag** (für neue Mitglieder)
- Änderungsantrag** (für bisherige Familienmitglieder)



Name / Vorname \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Straße, Hs.Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

- Neu:** Ich möchte ab \_\_\_\_\_ Einzelmitglied (20 €/Jahr) / Familienmitglied (30 €/Jahr) (*nichtzutreffendes streichen*) beim VfH e.V. werden.
- Änderung:** Ich möchte weiterhin Einzelmitglied (20 €/Jahr) / Familienmitglied (30 €/Jahr) (*nichtzutreffendes streichen*) beim VfH e.V. bleiben.
- Austritt:** Ich möchte meine Mitgliedschaft beim VfH e.V. beenden

**Neueintritt und Änderung:** Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliederverzeichnisses elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Es gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes und die Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) in der jeweils geltenden Fassung.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE80ZZZ00000462189**. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer im Verein.

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

Straße, Hs.Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein für Heimatpflege Schierling e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. Sepa-Lastschriftsmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein für Heimatpflege e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden an:

**Verein für Heimatpflege  
Schierling e.V.  
Pirscherberg 14  
84069 Schierling**

**Weitere Familienmitglieder bitte ggf.  
auf der Rückseite dieses Formulars  
eintragen.**

**Rückseite zum Aufnahmeantrag Verein für Heimatpflege  
Schierling e.V.**

Weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geb. Datum	Bemerkungen *)

**Bemerkungen \*)**

- bitte Familienzugehörigkeit angeben (Ehemann/Ehefrau/Lebenspartner/Sohn/Tochter)
- beim Wunsch zu einer Zugehörigkeit auch die jeweilige Ziffer (sh. unten) angeben

**Datenschutz:**

Zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins werden unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten über persönliche und sächliche Verhältnisse der Mitglieder im Verein genutzt, gespeichert, übermittelt und verändert. Die einschlägigen Regelungen dazu sind in § 1a der Geschäftsordnung des Vereins für Heimatpflege Schierling e.V. niedergelegt. Dazu gehören u.a.

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DS-GVO
- das Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DS-GVO
- das Recht auf Löschung nach Art. 17 DS-GVO
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DS-GVO
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DS-GVO und
- Das Widerspruchsrecht nach art. 21 DS-GVO

**Allgemeine Hinweise:**

Dem Hauptverein gehören sämtliche Mitglieder an!

Ich möchte mich im Verein weiter beteiligen bei

*zutreffendes bitte ggf. ankreuzen*

- 1. Schützen
- 2. Pikeniere
- 3. Fanfarengruppe
- 4. Trommler
- 5. Gaukler
- 6. Volkstanz

- 7. Gennßhenkher - Tanzgruppe    0
- 8. Gennßhenkher - Chor            0
- 9. Nähstube                            0