



Beitrittserklärung/Antrag zur Mitgliedschaft Chiemgau-Ruperti-Liste e.V.

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den **Chiemgau-Ruperti-Liste e.V.** und erkenne die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an. Ich versichere, dass ich die in der Satzung genannten Voraussetzungen erfülle.

Name: Vorname:

Adresse:

Telefon / Handy: E-Mail:

Geburtsdatum: Geburtsort:

..... Unterschrift:
Ort, Datum (Bei Minderjährigen: Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Datenschutzhinweise und Bildrechte:

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt folgende personenbezogene Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort und Beitrittsdatum sowie die Bankverbindung. Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in der Satzung bzw. Geschäftsordnung formulierten Zwecken verwendet. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich ebenfalls damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen meiner Person im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten im Internet sowie in anderen Medien (Social-Media-Kanälen wie Instagram, Facebook usw.) zur Darstellung des Vereins verwendet werden. Ich bin mir bewusst, dass durch die Veröffentlichung im Internet etwaige Risiken bestehen können. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

Bestätigung durch den Vorstand:

Die Aufnahme wurde am beschlossen.

Unterschrift:
(Vorstandsvorsitzender Markus Schupfner)



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE86 7116 0000 0007 5677 07**

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige die Chiemgau-Ruperti-Liste e. V., **Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit € 25,00 / Jahr** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Chiemgau-Ruperti-Liste e. V. auf meinem 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.

Name und Anschrift

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE ____ - - - - - - - - - - - - - - - -

BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift