



**Förderverein
Schloss Ducherow e.V.
Ladestraße 3**

17398 Ducherow

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Schloss Ducherow für

Name: Vorname:

Geb.-Datum:Geb.-Ort:

Straße: Wohnort:

Mobil: E-Mail:

Einwilligungserklärung zur Vereins-Verwaltungsdatenbank

Verwendungszweck: Der Förderverein Schloss Ducherow e.V. führt seine Mitglieder in einer zentralen, geschlossenen, nichtöffentlichen Verwaltungsdatenbank zur effizienten und sicheren Durchführung des Vereinslebens und der Verwaltungsabläufe.

Gemäß §4a BDSG. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten erkläre ich mich im Sinne der vorangegangenen Zweckbestimmung einverstanden. Als Stammdaten werden erhoben: Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht.

Ich willige freiwillig ein, dass meine o.g. Stammdaten sowie ggf. die je nach Erfordernis weiteren Daten (E-Mail, Telefon, Anschrift), im Innenverhältnis verarbeitet und genutzt werden dürfen. Vom beschriebenen Verwendungszweck habe ich Kenntnis genommen. Eine Weitergabe darüber hinaus an unbeteiligte Dritte erfolgt nicht. Die Daten können auf Antrag gelöscht werden. Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass Name und Fotos im Rahmen von Vereinsaktivitäten auf der vereinseigenen Homepage www.schloss-Ducherow.de sowie in sozialen Medien und Presse veröffentlicht werden können.



Der Mitgliedsbeitrag ist in der aktuellen Finanzordnung geregelt und wird nach Wunsch monatlich oder halbjährlich per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Vertragsdauer und Kündigung Der Vertrag wird mit einer Mindestlaufzeit von einem Jahr fest geschlossen. Danach ist er mit einer Frist von 3 Monaten zum jeweiligen Monatsende kündbar. Es besteht kein Anspruch auf Auszahlung geleisteter Arbeitsstunden und bereits gezahlter Mitgliedsbeiträge.

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat Ich/wir ermächtige/n den Förderverein Schloss Ducherow e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schloss Ducherow e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mitgliedsbeitrag: 5,00 € oder €/ Monat
(Betrag selbst eintragen, mindestens 5,00€/Monat).

Abbuchungsrhythmus: monatlich oder halbjährlich

Gläubiger-ID: DE95ZZZ00002550911 Kontoinhaber:

Bankleitzahl:IBAN:

Mandatsreferenz: (wird vom Verein ausgefüllt)

Hinweis: Ich/wir kann/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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Förderverein Schloss Ducherow e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

.....

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)