Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft Kramer-Allesschaffer-Freunde e.V.

Angaben zum Mitglied

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

E-Mail (unbedingt angeben) _____

1. Kramer Schlepper/Zugmaschine/Trac	Baujahr	Fahrgestellnummer
2. Kramer Schlepper/Zugmaschine/Trac	Baujahr	Fahrgestellnummer
3. Kramer Schlepper/Zugmaschine/Trac	Baujahr	Fahrgestellnummer

Bitte beachten Sie unsere Hinweise und die Einwilligungserklärung zum Datenschutz auf Seite 2 – bitte dort ebenfalls unterschreiben.

Durch meine Unterschrift erkläre ich (stellvertretend bei unter 18jährigen als Erziehungsberechtigter) meinen Beitritt und verpflichte mich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele.

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

_____

Datum, Ort, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte Aufnahmeformular per Post senden an:
Kramer-Allesschaffer-Freunde e.V., Silvia Riesterer, Eichhaldenstraße 32, 78187 Geisingen

Kramer-Allesschaffer-Freunde e.V.
Baarstr.27
78073 Bad Dürrheim
kramer-freunde@web.de
www.kramer-freunde.de

Vorsitzende
Reinhard Huber
Raimund Neininger
Christiane Schnekenburger

Kassierer
Silvia Riesterer
Leipferdingen
Eichhaldenstraße
32 78187 Geisingen

Schriftführer
Daniel Hirt
Hippetsweiler
Berghag 15
88639 Wald

Bankverbindung
Sparkasse Schwarzwald Baar
IBAN: DE27 6945 0065 0242 1525 60
BIC: SOLADES 1 VSS

Steuer-Nr. 21105/41011 · **Amtsgericht** Stuttgart · **Vereinsregister Eintrag** VR 450936

Hinweise zum Aufnahmeantrag

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:
Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum. Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Austritt / Kündigung:
Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat / Fälligkeitsavis:
Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge in Höhe von jährlich 10,00 € wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandant abgeschlossen.

Einwilligungserklärung Datenschutz

Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, dann kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

☐ Ich stimme der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

☐ Ich willige ein, dass die Kramer-Allesschaffer-Freunde e.V. meine Daten für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für seinen Internet-Auftritt, die Berichterstattung im städtischen Mitteilungsblatt oder der örtlichen Tagespresse verwendet.

_____

Datum, Ort, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Rechte des Betroffenen:
Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind jederzeit berechtigt, von den Kramer-Allesschaffer-Freunden e.V. umfassende **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen.

Sie können jederzeit von den Kramer-Allesschaffer-Freunden e.V. die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder per Brief oder per E-Mail an die Kramer-Allesschaffer-Freunde e.V. (Vorstand) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Kramer-Allesschaffer-Freunde e.V.
Baarstr.27
78073 Bad Dürrheim
kramer-freunde@web.de
www.kramer-freunde.de

Vorsitzende
Reinhard Huber
Raimund Neininger
Christiane Schnekenburger

Kassierer
Silvia Riesterer
Leipferdingen
Eichhaldenstraße 32
78187 Geisingen

Schriftführer
Daniel Hirt
Hippetsweiler
Berghag 15
88639 Wald

Bankverbindung
Sparkasse Schwarzwald Baar
IBAN: DE27 6945 0065 0242 1525 60
BIC: SOLADES 1 VSS

Steuer-Nr. 21105/41011 · **Amtsgericht** Stuttgart · **Vereinsregister Eintrag** VR 450936

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Kramer-Allesschaffer-Freunde e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
c/o Reinhard Huber, Schulstraße 38

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
78187 Geisingen

Land / Country:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE91ZZZ00001761306

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Kramer-Allesschaffer-Freunde e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Kramer-Allesschaffer-Freunde 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Kramer-Allesschaffer-Freunde e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Kramer-Allesschaffer-Freunde e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:
☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*
* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):
Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.
Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

0000000000010A582205170

manuell

114 902.000 D0 (Fassung Feb. 2016) - v2.4 - o
© Deutscher Sparkassenverlag