Eichstätter Fotoclub e.V.

1. Vorsitzende Gisela Hetzer - Obere Dorfstr. 15, 91795 Dollnstein

Aufnahmeantrag

Ich stelle den Antrag um Aufnahme in den Eichstätter Fotoclub e.V.

Vorname Name	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon, Handy	
E-Mail Adresse	
Schüler/Student/Azubi	☐
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die Mitgliedschaft kann zum Ende eines Quartals unter Einhaltung einer vierwöchigen Frist schriftlich gekündigt werden.

Monatsbeitrag = 7,50 € bzw. 2,50 € für Auszubildende, Schüler und Studenten
Zahlungsweise = vierteljährlich

Datenschutzerklärung:

Der Eichstätter Fotoclub e.V. verpflichtet sich die geltenden Datenschutzbestimmungen einzuhalten.

Als Mitglied erkläre ich mich mit folgenden Punkten einverstanden (bitte ankreuzen):

- ☐ Ich bin mit der Erhebung, Speicherung, Änderung oder Übermittelung personenbezogener Daten oder deren Nutzung für die Erfüllung des Vereinszweckes einverstanden.
- ☐ Mein Name und meine Erreichbarkeit darf anderen Vereinsmitgliedern bekannt gegeben werden.
- ☐ Ein Portraitfoto darf auf der vereinseigenen Homepage veröffentlicht werden.

Bitte beide Formulare vollständig ausgefüllt per Post oder persönlich an den Vereinsvorstand senden!

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Eichstätter Fotoclub e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Obere Dorfstr. 15, 91795 Dollnstein

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE03ZZZ00000304689

Mandatsreferenz wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Eichstätter Fotoclub e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

- Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Eichstätter Fotoclub e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
- Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Eichstätter Fotoclub 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.

Fälligkeit: 1. Januar, 1. April, 1. Juli, 1. Oktober, oder der folgende Bankarbeitstag

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	**Schüler/Student/Azubi:** ☐

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

Geldinstitut und BIC:

Ort, Datum:	**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:**

Eichstätter Fotoclub e. V.

Vorname/Name

<u>Einverständniserklärung zum Datenschutz</u>

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die persönlichen Daten der Anmeldung zum Eichstätter Fotoclub e. V. zur clubinternen Nutzung gespeichert werden dürfen.

Bankdaten werden zum Beitrags-Einzug und zu vereinbarten Überweisungen verwendet.

E-Mail-Adressen werden weiterhin für die clubinternen offenen Rundmails verwendet, die Mitgliederliste mit Kontaktdaten ist auf der clubinternen Seite der Homepage eingestellt.

Bilder die auf die Clubhomepage eingestellt werden, sind mit Einreichung als freigegeben zu sehen und die Portraits der einzelnen Fotografen ebenso.

Teilnehmer bei Veranstaltungen des Fotoclubs stimmen zu, dass im Rahmen der Veranstaltung Fotos und Videos von Personen aufgenommen und gespeichert werden sowie zur Nutzung für zum Beispiel Website und Rundmail freigegeben sind.

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift (bei unter 18 jährigen bitte auch Unterschrift des Erziehungberechtigten)