

puck – das Eishockey-Museum e. V. (Förderverein)
Nelkenweg 5-7, 58675 Hemer

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein „puck – das Eishockey-Museum e. V.“

Meine Daten lauten:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon, Email: _____

Jahresbeitrag lt. Satzung: 25 Euro

Ich zahle einen abweichenden Jahresbeitrag: _____ Euro

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bundesdatenschutzgesetz (nach § 4 Absatz 3 BDSG)

Der Verein verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen personenbezogenen Angaben ausschließlich zu mitgliedschaftlichen Zwecken unter Beachtung des Erlaubnisrahmens des § 28 Abs. 6 und 9 BDSG

Einverständniserklärung zur Verwendung von Bild- und Videomaterial

Hiermit erteile ich die **Einwilligung**, dass die von meiner Person angefertigten **Personen- und Gruppenfotos, sowie Videos**, auch über die Definition des „**öffentlichen Lebens im nicht geschützten Raum**“ (z. B. Vereinsveranstaltungen) hinaus, für **Publikationen des Vereins gespeichert, verbreitet und veröffentlicht werden dürfen**. - Es besteht und ergibt sich **kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenigen Dritter (z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte)**.

Mir ist bekannt, dass diese **Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann**. Der **Widerruf ist in Schriftform an den Vorstand (Geschäftsadresse des Vereins) zu richten**.

Ort, Datum

Unterschrift

Beitragszahlung

Ich ermächtige, den Förderverein die **Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift (jeweils am 5. März) einzuziehen**. **Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen**. Ich kann **innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Belastung des Beitrages widerrufen**. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Bankbezeichnung _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift