



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Landshut e.V.

Alte Regensburger Straße 16 – 84030 Landshut – Tel.: (0871) 1 25 57 – Fax (0871) 1 25 58

www.thw-landshut.de – helferverein@thw-landshut.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Landshut e.V.“ und erkenne durch meine Unterschrift die Satzung an.

Aktives Mitglied Fördermitglied

Meinen Jahresbeitrag setze ich auf _____ , _____ Euro

oder auf den Mindestbeitrag von 10,00 Euro im Jahr

Angaben für die Mitgliederverwaltung

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Einheit: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten sowie den Zweck der Speicherung
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im Februar eines jeden Jahres

Zahlungsempfänger: Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des
Technischen Hilfswerks Landshut e.V.
Alte Regensburger Str. 16
84030 Landshut

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11 ZZZ0 0000 1887 27

Mandatsreferenz:¹ _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Landshut e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Landshut e.V auf mein Konto gezogene 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift
(Kontoinhaber)