



Geschäftsstelle: Herbert Klein, Am Hopfgarten 19, 82347 Bernried
Bankverbindung: Sparkasse Oberland; IBAN: DE86 7035 1030 0032 1277 14

Beitrittserklärung mit Einzugsermächtigung und Datenschutzerklärung

Hiermit beantrage ich, als ordentliches Mitglied in den Verein "SoNe Bernried e.V. – Soziales Netz / Nachbarschaftshilfe Bernried" aufgenommen zu werden:

(Titel, Vorname, Name) _____

(Strasse, PLZ, Wohnort) _____

(Tel. Nr., E- Mail) _____

Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meinen Aufnahmeantrag, die Anerkennung der Satzung und Zustimmung zum SEPA-Lastschriftverfahren sowie zur Datenschutzerklärung.

Bitte senden Sie den unterzeichneten Antrag an die oben genannte Geschäftsstelle zurück und geben Sie uns Änderungen der Adresse / Bankverbindung unverzüglich bekannt, um unnötige Kosten beim Lastschrifteinzugsverfahren zu vermeiden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Soziales Netz Bernried e.V., Am Hopfgarten 19, 82347 Bernried

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats. Mandatsreferenz _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE68ZZZ00001348015**

Hiermit ermächtige ich,

Vorname: _____ Nachname: _____

Anschrift: _____

den Soziale Netz Bernried e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ (30,00 € für Einzelpersonen / 40 € für Familien und Partnerschaften in einem Haushalt) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die vom Sozialen Netz Bernried e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag wird jeweils im Laufe des ersten Quartals abgebucht.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

IBAN: _____ Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: (falls abweichend von Mitgliedsname) _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____ **(vertretungsberechtigte Person)**

Datenschutzerklärung

Ich/wir willige/n ein, dass der Soziale Netz Bernried e.V. als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Adresse, Telefon- und Mobilfunk-Nummern, digitale Adressen, Bankverbindung, Eintritts- und Austrittsdatum zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins und der Verpflichtungen daraus verarbeitet und nutzt, vor allem auch zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Informationen/Newsletter durch den Verein.

Die Datenübermittlung an Dritte oder Datennutzung durch Dritte oder Fremde außerhalb der oben definierten Vereinszwecke findet nicht statt. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person beim Verein gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht. Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorsitzende. Bei Beendigung bzw. Verlust der Mitgliedschaft werden sämtliche personenbezogenen Daten des Mitglieds unter Einhaltung der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes gelöscht. Soweit sie die Kassengeschäfte betreffen, werden sie entsprechend der steuerrechtlichen Bestimmungen noch aufbewahrt und nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen gelöscht.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____