

Trachtenkapelle Butschbach-Hesselbach e.V.  
Grüner Winkel 56, 77876 Kappelrodeck



## Beitrittserklärung

### Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO hier in dieser Beitrittserklärung bzw. Aufnahmeantrag erhoben werden.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorstand.

Von den Datenschutzregelungen gemäß unserer Vereinssatzung und der zugehörigen Datenschutzordnung als Anlage zur Satzung habe ich Kenntnis genommen.

Ort und Datum:.....

Unterschrift.....

### hiermit beantrage ich:

Name, Vorname: .....

Straße: ..... PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum:..... Telefon:..... e-mail:.....

die Mitgliedschaft in der Trachtenkapelle Butschbach-Hesselbach e. V.

Jahresbeitrag zur Zeit: 15,00 €

Zahlungstermin: jährlich zum 31.07.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift



1 Vorsitzender: Klaus Huber, Grüner Winkel 56, 77876 Kappelrodeck  
Kassiererin: Katharina Sester, Hauptstraße 53, 77704 Oberkirch



Trachtenkapelle Butschbach-Hesselbach e.V.  
Grüner Winkel 56, 77876 Kappelrodeck  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000084495

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Trachtenkapelle Butschbach-Hesselbach e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Trachtenkapelle Butschbach-Hesselbach e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:.....  
(Kontoinhaber)

Straße:.....

PLZ, Ort:.....

IBAN: .....

BIC:.....

.....  
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

1 Vorsitzender: Klaus Huber, Grüner Winkel 56, 77876 Kappelrodeck  
Kassiererin: Katharina Sester, Hauptstraße 53, 77704 Oberkirch