



# Obst- und Gartenbauverein Sigmaringendorf-Laucherthal e.V.

Gegündet 1923  
72517 Sigmaringendorf-Laucherthal

## Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer :  
(wird vereinsintern eingetragen)

Vorname \*:

Nachname \* :

Geburtsdatum \* :

Straße, HausNr. \* :

PLZ, Ort \* :

Telefonnummer :

E-Mail-Adresse :

## Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE24ZZZ00000581634**

Kreditinstitut \* :

Kontoinhaber \* :

IBAN \* :

BIC \* :

Ort, Datum :

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Hinweis:

Sie können das Formular auf dem Computer ausfüllen und anschließend ausdrucken. Senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte an die auf der Internet-Seite angegebene Adresse.

# Einwilligungserklärung

Der Verein weist hiermit ausdrücklich darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden.

Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der in der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Der Obst- und Gartenbauverein Sigmaringendorf-Laucherthal e.V. darf folgende Daten zu meiner Person veröffentlichen:

- Vorname, Zuname und Fotografien

Bei Funktionsträgern zusätzlich:

- Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse

**Ort, Datum\*:**

**Unterschrift :** \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift stimme ich der o.a. **Einwilligungserklärung** zu