

Antrag auf Mitgliedschaft im HKF Schloss Alsbach e.V.

Bitte alle Seiten ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

H.K.F. Schloss Alsbach e.V.
Zum Schloss
64665 Alsbach-Hähnlein

Mitgliedschaft als: Einzelperson Familie Körperschaft¹
 Aktives Mitglied Fördermitglied

Name der Körperschaft¹: _____
Name und Vorname: _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
E-Mail-Adresse: _____
Telefonnummer²: _____
Geburtsdatum²: _____

¹ Für Firmen, Vereine, ... ² Angaben sind freiwillig

Der Mindestbeitrag im Jahr beträgt:

30 € für Einzelpersonen,
60 € für Familien, Schulklassen und Kindergärten,
120 € für Körperschaften (Firmen, Vereine, ...)

Ich möchte den Beitrag auf _____ € im Jahr erhöhen.

Familienmitglieder (aktive Mitglieder bitte mit (A) kennzeichnen):

Mir ist bekannt, dass ich als Mitglied jederzeit ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist den Verein verlassen kann. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung sind auf der Seite www.schloss-alsbach.org und in der Geschäftsstelle einzusehen und werden auf Wunsch auch zugesandt.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers



SEPA-Lastschriftmandat für HKF Schloss Alsbach e.V.

Bankverbindung zum Einzug des Förderbeitrags:

Name und Adresse (Kontoinhaber):

Name und Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Bankverbindung (IBAN und BIC):

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

____ (8 oder 11 Stellen)

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto abbuchen zu lassen. Sollte sich meine/unsere Anschrift oder Bankverbindung ändern, werde ich/werden wir umgehend den HKF Schloss Alsbach e.V. schriftlich informieren.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00001192515

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein HKF Schloss Alsbach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom HKF Schloss Alsbach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Weitere Informationen zu SEPA (Single Euro Payments Area) erhalten Sie von Ihrer Bank oder auf der Internetseite der Europäischen Zentralbank.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung durch den Verein
Historischer und Kultureller Förderverein Schloss Alsbach e.V.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten wie Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung vom Verein HKF Schloss Alsbach e.V. zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt und gegebenenfalls auf Verlangen an deutsche Behörden und unsere kontoführende Bank weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu deren Zwecken verarbeitet und genutzt werden. An andere Dritte werden personenbezogene Daten nicht herausgegeben:

Mitgliederverwaltung, Beitragseinzug, Spendenbescheinigungen, Schriftverkehr wie Einladungen, Informationen, Ehrungen sowie bei vorstandsinternen Prozessen (Details auf Anfrage).

Personenbezogene Daten werden solange gespeichert, wie sie zur ordnungsgemäßen Mitgliederverwaltung und zur Erfüllung gesetzlicher Nachweispflichten erforderlich sind. Danach werden alle in elektronischer und in Papierform gespeicherten personenbezogenen Daten gelöscht bzw. vernichtet.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des hessischen Datenschutzgesetzes sowie des Bundesdatenschutzgesetzes und des EU-Datenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Nach dem Wegfall der Voraussetzungen werden meine Daten sofort gelöscht. Gegebenenfalls sind vom HKF Schloss Alsbach e.V. gesetzliche Aufbewahrungsfristen zu beachten und zu berücksichtigen.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass der oben genannte Zweck nicht ausgeführt werden kann, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Historischer und Kultureller Förderverein Schloss Alsbach e.V.
Zum Schloss, 64665 Alsbach-Hähnlein

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung die entsprechenden Daten beim Verein HKF Schloss Alsbach e.V. umgehend gelöscht. Gegebenenfalls sind vom HKF Schloss Alsbach e.V. gesetzliche Aufbewahrungsfristen zu beachten und zu berücksichtigen.

Außerdem erlischt in diesem Fall die Mitgliedschaft im Verein HKF Schloss Alsbach e.V.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers