SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE

Ich ermächtige den Bürgerverein Beeckerwerth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Beeckerwerth e.V. auf mein Kontogezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungs - datum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

oder

15.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung 1.

Vorname und Nachname des Kontoinhaber		
Straße und Hausnumer		
Postleitzahl und Ort		
ID AN		
IBAN		
BIC	_	
	X	
Ort, Datum	Unterschrift	

Bürgerverein Beeckerwerth

https://www.bv-beeckerwerth.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im:

Bürgerverein Beeckerwerth e.V.



Pflichtangaben :				
Name, Vorname :				
geboren am:			Geschlecht:	M/W/D
Straße / Hausnummer :				
PLZ / Wohnort :				
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweiligen Fassung an. (https://www.bv-beeckerwerth.de)				
Die Datenschutzinformationen gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntniss genommen. (https://www.bv-beeckerwerth.de)				
Duisburg, den				
X Unterschrift		zusätzlich bei minderjährigen Kinder		
		1€	3€	5€
monatliche Beitragshöhe :				

Telefonnummer :	Eine vollständige Löschung der veröffentlichen Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein nicht sichergestellt werden, da z.B. andere		
E-Mail Adresse :	Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren an -		
Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereins - zwecken durch den Verein genutzt werden darf.	schließender Nutzung und Veränderung.		
Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenan nten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.	Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Viedeos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veran - staltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.		
Ort, Datum : X			
Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich der gezetzliche Vertreter)	Ort, Datum: Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich der gezetzliche Vertreter)		
Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen	Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen :		
Ich willige ein, dass Fotos von meiner Person bei Veranstaltungen des Vereins angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen.	Bei Minderjährigen, die das 14.Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Ein - willigung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.		
Homepage des Vereins Facebook- und Instagramseite des Vereins Lokale, regionale und überregionale Presseerzeugnisse (z.B. WAZ, NRZ)	Ich/Wir habe/haben Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personen - bilder und Videoaufzeichnung zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.		
Schaukasten des Vereins	Vor- und Nachname/n des/den gesetzlichen Vertreter/s :		
Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt	Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s :		
sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft			

widerufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder

E-Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.