

# Geflügelzuchtverein Reinhardswald Hombressen 1958 e.V.



## Aufnahmeantrag

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ verheiratet seit: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Geflügelzuchtverein Reinhardswald Hombressen 1958 e.V. ab dem \_\_\_\_\_ und erkenne die Satzung des Geflügelzuchtverein Reinhardswald Hombressen 1958 e.V. für mich verbindlich an.

Ort u. Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Minderjährige u. Jugendliche bis 18 Jahre Beitragsfrei, Unterschrift der Erziehungsberechtigten.  
Jahresbeitrag/Erwachsene ab 18 Jahre, Aktuell 30,-€ + einmalig 50,-€ Aufnahmegebühr.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass der GZV Reinhardswald Hombressen 1958 e.V. meine personenbezogenen Daten nur in Zusammenhang mit seinem Vereinszweck speichert. Diese Daten dürfen nur zwecks Beitragszahlung und ein Teil dieser, zur Anmeldung an den Verband verwendet werden.

Sollte Ich aus dem Verein ausscheiden möchte Ich, dass meine Daten unverzüglich gelöscht werden bzw. die Löschung beim Verband beantragt wird.

Der Veröffentlichung für Vereinswerbezwecke von Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Funktionen im Verein, Fotos, Ausstellungsergebnisse, ausstellungsbezogene Daten, Berichte über Ehrungen und Geburtstage, Werbung für Vereins-Veranstaltungen und weitere Informationen des Vereins auf der Homepage des GZV Reinhardswald Hombressen 1958 e.V. stimme ich zu.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/ Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

## Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Geflügelzuchtverein Reinhardswald Hombressen 1958 e.V. bis zu meinem Widerruf von meinem Girokonto die einmalige Aufnahmegebühr (50,-€) und den Jahres-Mitgliederbeitrag im Lastschriftverfahren abbuchen lässt.

Name u. Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name u. Sitz des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN/BIC.: \_\_\_\_\_

Ort u. Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_