



MITGLIEDSANTRAG

**Mit dieser Erklärung möchte ich dem Heimat- & Verschönerungsverein Ludwigsfelder Kieze e. V. ab dem
als Mitglied beitreten.**

Folgende **Pflichtangaben** sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Geschlecht:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Einwilligung in die Datenverarbeitung im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Die Datenschutzbestimmungen sind jederzeit aktuell auf der Homepage des Vereins sowie auf Nachfrage in Papierform einsehbar bzw. erhältlich.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Pflichtangaben zur Durchführung der Mitgliedschaft notwendig ist. Ohne diese kann keine Mitgliedschaft begründet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten persönlichen Daten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender persönlicher Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos (siehe nachstehende separate Einwilligung) von mir auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Druckmedien und andere Medien übermittelt werden. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere Berichte über die Aktivitäten des Vereins, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären und Berichte über Ehrungen

Ort und Datum:

Unterschrift:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Stand: Juli 2024

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildern

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen des Vereins angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

Internetseite des Vereins www.ludwigsfelderkieze.de sowie bei Facebook und Instagram
regionale Presseerzeugnisse (z.B. „Ludwigsfelder Bote“, „Märkische Allgemeine Zeitung“)
ergänzende Medien wie Flyer usw.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben konnten. 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 anschließender Nutzung und Veränderung.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden. Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Ort und Datum:

Unterschrift:

Der Widerruf ist zu richten an die in der Fußzeile genannte Kontaktadresse.

Mitgliedsbeitrag

Bitte überweisen Sie den jährlichen Beitrag von derzeit 24,00 € auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Ludwigsfelder Kieze e. V.

IBAN: DE19 1605 0000 1000 5898 42

BIC: WELADED1PMB

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag + Jahr

Alternativ können Sie das SEPA-Mandat ausfüllen und uns unterschrieben im Original zukommen lassen.

Stand: Juli 2024

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenznummer: LKeV-Mitgliedsbeitrag

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00002604702

Ich ermächtige den unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Zahlungsempfänger	S07	Ludwigsfelder Kieze e.V., Ludwigsallee 34, 14974 Ludwigsfelde		
Zahlungspflichtige Person	S14			
Anschrift				
Kontoinhabende Person	S01			
(bitte <u>nur</u> eintragen, wenn die zahlungspflichtige Person nicht mit der kontoinhabenden Person identisch ist.)		Vorname und Nachname		
	S02	Straße und Hausnummer		
	S03	Postleitzahl	Ort	
	S04	Land		Hinweis: Sofern die IBAN der zahlungspflichtigen Person mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" beginnt, müssen die Felder S02 (Straße/Hausnummer), S03 (Postleitzahl/Ort) und S04 (Land) ausgefüllt werden.
Kontoverbindung Zahlungspflichtige Person	S05	IBAN (International Bank Account Number)		
		Hinweis: Die Angabe des BIC ist nur erforderlich, wenn Ihre IBAN mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" beginnt.		
	S06	BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank	
	S12	<input type="checkbox"/> 4 - Einmalige Zahlung (B2C)	<input type="checkbox"/> 5 - Mehrmalige Zahlungen (B2C)	<input type="checkbox"/> jährlich
	S13	Ort der Unterschrift	Datum der Unterschrift	Unterschrift zahlungspflichtige Person

Bitte senden Sie dieses Formular zurück an:

Ludwigsfelder Kieze e.V.
Ludwigsallee 34
14974 Ludwigsfelde

Dieses Feld bitte nicht beschriften (nur für interne Vermerke)

Erfassungsdatum: _____

Erfassung durch: _____

Hinweise zum Datenschutz (Verordnung (EU) 2016/679, Datenschutz-Grundverordnung, DSGVO):

Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verwendet.

Die Informationen zum Datenschutz - insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach den Artikeln 13 und 14 DSGVO - werden Ihnen im Internetauftritt der Zollverwaltung unter www.zoll.de oder bei Bedarf in jeder Zolldienststelle bereitgestellt.