

**Provinzkultur e.V.
Schützenstraße 02
98527 Suhl
Vorstand**

Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail Anschrift:

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Ich habe die Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen und erkenne diese vollinhaltlich an.

Ich erkläre mich bereit, die dort festgeschriebenen Vereinszwecke und Vereinsziele aktiv ideell und materiell zu unterstützen.

Die Beitragsregelungen des Vereins erkenne ich ausdrücklich an.

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Provinzkultur e.V.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutz-Grundverordnung für Vereine

Liebe Vereinsmitglieder,

ab dem 25. Mai 2018 gilt in der EU ein einheitliches Datenschutzrecht. Es ist in der Datenschutz-Grundverordnung enthalten. Ihre inhaltlichen Anforderungen ähneln vielfach dem geltenden Bundesdatenschutzgesetz. Leider sind aber auch eine Reihe neuer oder zumindest verschärfter Regelungen darin enthalten. Ein besonderes Augenmerk wird auf den Schutz personenbezogener Daten gerichtet. Dieser umfasst bei einem Verein alle Daten, die zum Zwecke der Mitgliederverwaltung im Verein gespeichert werden. Leider ist es unabdingbar für uns, hier eine Datenschutzerklärung anzufordern.

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Verein Provinzkultur e.V. als verantwortliche Stelle die im Mitgliedsantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Adresse, Emailadresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und nur intern für Vereinszwecke verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte und eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ferner willige ich ein, dass der Verein Provinzkultur e.V. meine Emailadresse und meine Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

Ich willige ein, dass der Verein Provinzkultur e.V. Bilder von vereinsbezogenen Veranstaltungen auf der Vereinshomepage www.provinzkultur.de oder anderen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort /Datum:

Name, Vorname: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE93ZZZ0000673027

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Provinzkultur e.V. , Meininger Straße 107, 98529 Suhl

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Provinzkultur e.V. , Meininger Straße 107, 98529 Suhl

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE93ZZZ0000673027

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Provinzkultur e.V. , Meininger Straße 107, 98529 Suhl

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Provinzkultur e.V. , Meininger Straße 107, 98529 Suhl

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)