

## Mitgliedschaft Waldkindergarten Bergen e.V.

Stand: 13.08.2021

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Waldkindergarten Bergen e.V.

---

Name Vorname

---

Straße Hausnummer

---

PLZ Ort

---

E-Mail

Einzelmitgliedschaft (40 Euro/Jahr)

Die Aufnahme in den Verein beginnt mit dem Tag der Unterschrift.

Die Mitgliedschaft kann drei Monate vor Ende eines Kalenderjahres schriftlich per Brief oder E-Mail an den Vorstand gekündigt werden. Durch die Unterschrift erkenne ich die Satzung für mich verbindlich an.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/gesetzlicher Vertreter

## Datenschutzbestimmungen - Zustimmungserklärung:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle die im Mitgliedsantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und benutzt werden. Diese Daten sind zum Zweck der Organisation notwendig.

Eine Datenübermittlung an Dritte sowie die Nutzung der Daten zu Werbezwecken findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit diese nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle (1. Vorsitzender) gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht und ihm steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Mitglieds/gesetzlichen Vertreters

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

## Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

### Zahlungsempfänger

Waldkindergarten Bergen e. V.
Schellenberg 1
83346 Bergen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE47ZZZ00002402007
--------------------

Mandatsreferenz (nicht ausfüllen - wird separat mitgeteilt)

--

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **Waldkindergarten Bergen e. V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	<b>Waldkindergarten Bergen e. V.</b>
------------------------------	--------------------------------------

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.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:
----------------

IBAN:	D E
-------	-----

BIC:	
------	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------