

Eppsteiner Burgschauspieler e.V.

Juliane Rödl
Staufenstraße 14
65817 Eppstein
Tel.: 06198-33931

E-Mail: info@burgschauspieler-eppstein.de
Internet: www.burgschauspieler-eppstein.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Eppsteiner Burgschauspieler e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

geb. am: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag beträgt € 6,00 für Kinder und Jugendliche (ab 12 Jahre)
€ 18,00 für Erwachsene (ab 18 Jahre)

Datum: _____

Unterschrift: _____
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.



Zahlungsweise

- Jahresbeitrag per Bankeinzug einziehen lassen
- Jahresbeitrag jährlich auf das Konto bei der Nassauische Sparkasse überweisen
IBAN: DE16 5105 0015 0225 0675 29

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Eppsteiner Burgschauspieler e.V. die Einzugsermächtigung, meinen Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Name und Ort des Kreditinstitut _____

IBAN: _____

Ich bin jederzeit berechtigt, diese Vereinbarung zu widerrufen. Meine Bank ist nicht verpflichtet die eingereichte Lastschrift ohne Deckung einzulösen. Bankspesen bei Widerspruch und Rückgabe gehen auf meine Lasten.

Datum: _____

Unterschrift: _____



Bitte Anlage 1 + 2 beachten

Anlage 1



Datenschutzerklärung

Ich habe den Hinweis des Vereinsvorstands zur Kenntnis genommen, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen worden sind.

Mir ist bekannt, dass dennoch bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden kann.

Ich bin mit der Verarbeitung und Weitergabe folgender persönlicher Daten einverstanden:

Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Faxnummer, Emailadresse, Geburtstag und –ort, Mobilfunknummer, Bankdaten zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages und etwaiger Sonderumlagen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ich bin darüber hinaus einverstanden mit der Veröffentlichung folgender Mitgliederdaten im Internet: Name, Vorname, Alter, Fotografien, Funktion im Verein.

Mir ist bekannt, dass diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine den europäischen vergleichbaren Datenschutzbedingungen kennen und dass der Verein die Vertraulichkeit, Integrität, Authentizität und Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantieren kann.

Diese Einwilligungserklärungen erfolgen freiwillig und in Kenntnis der jederzeitigen Widerrufbarkeit.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Eppsteiner Zeitung, regionale Presse)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit 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 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 TuS Musterstadt e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turn- und Sportverein Musterstadt e.V. 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.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Widerruf ist zu richten an:

Eppsteiner Burgschauspieler e.V., Staufenstr. 14, 65817 Eppstein
info@burgschauspieler-eppstein.de

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr 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

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s

Der Widerruf ist zu richten an:

Eppsteiner Burgschauspieler e.V. - Staufenstrasse 14 - 65817 Eppstein
info@burgschauspieler-eppstein.de