

**HEILIGENBERGVEREIN  
GENSUNGEN e.V.**

*Träger des Ehrenamtspreises  
der Denkmalpflege Hessen 2015*

[www.heiligenbergverein.de](http://www.heiligenbergverein.de)

## Beitrittserklärung

Der/die Unterzeichner/in erklären hiermit seinen/ihren Beitritt zum Heiligenbergverein Gensungen e.V.

Name  Vorname  geb.   
 Name  Vorname  geb.   
 Straße & Nr.  PLZ  Ort   
 E-Mail  .. E-Mail 2   
 Telefon  Mobil

Beitragsfreie Kinder bis zum 18. Geburtstag:

Name  Vorname  geb.   
 Name  Vorname  geb.

Jahresbeitrag:  Familienmitgliedschaft **22,00 €**  Einzelmitgliedschaft **14,50 €**

Ort:  Datum:

Unterschrift \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger –Identifikationsnummer des Heiligenbergvereines:

**DE76ZZZ00000238094**

Mandatsreferenz: HBV und die persönliche Mitgliedsnummer.

Ich/Wir ermächtigen den Heiligenbergverein Gensungen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Heiligenbergverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

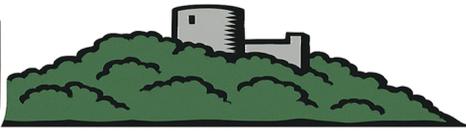
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung am 3. Werktag des Monats Februar jeden Jahres.

**IBAN des Zahlungspflichtigen:**

Ort:  Datum:

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**Bitte datenschutzrechtliche Erklärung auf der Folgeseite beachten und unterschreiben!**



HEILIGENBERGVEREIN  
GENSUNGEN e.V.

Träger des Ehrenamtspreises  
der Denkmalpflege Hessen 2015

[www.heiligenbergverein.de](http://www.heiligenbergverein.de)

## Datenschutzrechtliche Ergänzung zur Beitrittserklärung

Ich willige ein, dass der Heiligenbergverein Gensungen e.V. als verantwortliche Stelle, die in dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten ausschließlich und alleine im Rahmen der Zwecke und Aufgaben des Vereins, insbesondere in der

- **Mitgliederverwaltung (Zusendung von Informationen, Einzug der Mitgliedsbeiträge. Einladungen zu Mitgliedsversammlungen)**
- **Spendenverwaltung (Buchung der Spendeneingänge, Zusendung von Spendenbescheinigungen)**
- **Kontaktpflege**

verarbeitet.

Der Verein schützt die personenbezogenen Daten seiner Mitglieder und verarbeitet diese stets unter Berücksichtigung aller geltenden Datenschutzvorschriften, zur Erfüllung der in der Satzung niedergelegten Zwecke und Aufgaben.

Folgende personenbezogene Daten verarbeitet der Heiligenbergverein:

- **Name, Vorname und Anschrift,**
- **Bankverbindung für den Lastschrifteinzug,**
- **Telefonnummern sowie E-Mail (sofern mitgeteilt)**
- **Geburtsdatum,**
- **Eintrittsdatum,**
- **Namen und Vornamen der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen,**
- **Funktionen im Verein,**
- **Auszeichnungen und Ehrungen.**

Die Rechtmäßigkeit basiert aufgrund des bestehenden Mitgliedschaftsverhältnisses. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Der Verein speichert die Daten auf einem Passwort geschützten vereinsinternen Laptop, auf den nur die mit der Datenverwaltung beauftragten Personen des Vorstandes Zugriff haben.

Betroffene Personen können die Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit widerrufen. Dieser Widerruf erfolgt schriftlich an den Vereinsvorstand. Die Mitgliedschaft erlischt mit Zugang des Widerrufs an den Verein.

Die personenbezogenen Daten Dritter werden gespeichert, solange ein Interesse des Vereins daran besteht oder nicht das Löschen der Daten ausdrücklich gewünscht wird.

Ich habe Kenntnis davon, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes ein Recht auf Auskunft über meine personenbezogenen Daten habe.

Außerdem habe ich im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Sollte ich bei öffentlichen Veranstaltungen keine Bild – und Filmaufnahmen von mir für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien (Felsberger Nachrichten, HNA) und auf der Internetseite wünschen, informiere ich die aufnehmende Person und trete aus dem Aufnahmebereich.

Ort:

Datum:

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_