

Theaterfreunde Steinberg e.V.



Aufnahmeantrag :

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Ort:
Geb.Datum:	E-Mail:
Tel:	Mobil:

Hiermit erkenne ich die Satzung der „Theaterfreunde Steinberg e.V.“ an und beantrage die Mitgliedschaft.

Der Jahresbeitrag beträgt € 11,00 und wird jährlich per Bankeinzug abgebucht.

Ich ermächtige den jährlichen Mitgliederbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, LASTSCHRIFT 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.

Ort

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Bank: _____

BLZ/BIC _____

Konto Nr/IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung der Theaterfreunde Steinberg

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Ich willige ein, dass die Theaterfreunde Steinberg als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Emailadresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Weitergabe an Dritte und die kommerzielle Nutzung dieser Daten ist nicht gestattet. 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. Nähere Informationen bzw. Anfragen bezüglich der erhobenen Daten können an folgende Adresse versendet werden: info@theaterfreunde-steinberg.de

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich willige ein, dass die Theaterfreunde Steinberg meine Emailadresse und soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer an Dritte ist nicht erlaubt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich willige ein, dass die Theaterfreunde Steinberg Bilder von Veranstaltungen auf der Homepage und auf der Facebookseite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergegeben werden können.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____