

KARNEVAL-VEREIN REILINGEN 1962 e.V. „DIE KÄSKUCHE“



Mitglied bei: Bund Deutscher Karneval e.V. und Vereinigung Badisch-Pfälzischer Karnevalvereine e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich (nur volljährige Personen)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Geburtsdatum- und Ort

Nationalität

Telefon

Mobiltelefon

die Aufnahme in den Karneval-Verein Reilingen 1962 e.V. zum

Datum

als ☐ aktives Mitglied ☐ passives Mitglied

☐ Einzelmitgliedschaft (nur Volljährige): 25 € ☐ Familienmitgliedschaft (erforderlich bei Minderjährigen): 35 €

Bei Familienmitgliedschaft bitte noch die weiteren Familienmitglieder angeben:

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Erhebung ihrer hier aufgeführten Daten (Geschlecht, Vorname, Nachname, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Bankverbindung) sind für die Erfüllung des Vereinszweckes und der Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und werden entsprechend verarbeitet (z.B. Einladung zu Versammlungen, Beitragseinzug, Organisation des Sportbetriebes). Ferner werden personenbezogene Daten (Name, Geburtsjahr, Datum Vereinseintritt) zur Teilnahme am Wettkampf-, Turnierbetrieb der Landesfachverbände an diese weitergeleitet. Darüber hinaus werden personenbezogene Daten (Name, Altersklasse, Gruppe) im Zusammenhang mit sportlichen Ereignissen einschließlich der Berichterstattung (inklusive bildlicher Darstellung / Videoaufzeichnung) hierüber auf der Internetseite des Vereins, in Auftritten des Vereins in Sozialen Medien sowie auf Seiten der Fachverbände veröffentlicht und an lokale, regionale und überregionale Printmedien übermittelt. Der Verein pflegt einen sensiblen Umgang mit den uns anvertrauten personenbezogenen Daten und trifft zum Schutz die entsprechenden technischen und organisatorischen Maßnahmen. Ihnen stehen unter den in den jeweiligen Artikeln genannten Voraussetzungen folgende Rechte zu:

- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur nach § 4.1 der Vereinssatzung möglich. 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 (Briefe oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Alle Daten (z.B. Bankdaten, Anschrift, Kontaktdaten) werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Bei Minderjährigen: Wir, die gesetzlichen Vertreter, haben von der Vereinssatzung Kenntnis genommen und stimmen dem Beitritt gemäß § 108 Abs. 1 BGB unseres oben genannten Kindes zu. Des Weiteren erklären wir hiermit, dass wir die gesamtschuldnerische Übernahme der sich aus der Vereinsmitgliedschaft ergebenden Beiträge und Umlagen sowie sonstige Zahlungsverpflichtungen übernehmen.

Name, Vorname

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Karneval-Verein Reilingen 1962 e.V. „Die Käskuche“

Postfach 1252, 68796 Reilingen

Registergericht: Amtsgericht Mannheim - Registernummer: VR 420009

Kontakt: 1. Vorsitzender - Mike Supper, Hauptstraße 79, 68799 Reilingen

E-Mail: vorstand@kv-reilingen.de

KARNEVAL-VEREIN REILINGEN 1962 e.V. „DIE KÄSKUCHE“



Mitglied bei: Bund Deutscher Karneval e.V. und Vereinigung Badisch-Pfälzischer Karnevalvereine e.V.

MITGLIEDSBEITRAG

Name des Zahlungsempfängers: Karneval-Verein Reilingen e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Postfach 1252, 68796 Reilingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90KVR00001205223
Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben)

Hiermit ermächtige ich den Karneval-Verein Reilingen 1962 e.V. bis auf Widerruf, die Zahlung für den Mitgliedsbeitrag von meinen/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.
Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Mitgliedes

Mitglied ab (Datum)

Name des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer des Kontoinhabers

PLZ, Ort des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers