



Deutscher Frauenbund für alkoholfreie Kultur e.V.
Landesverband NRW
Eichenstraße 9
47506 Neukirchen-Vluyn

E-Mail: monika.krein@gmx.de
Web: www.lv-frauenbund-nrw.de

1. Vorsitzende:
Monika Krein
2. Vorsitzende:
Vera Kufferath

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Frauenbund für alkoholfreie Kultur e.V. als

aktives Mitglied förderndes Mitglied

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich (Art. 6 DSGVO):

Pflichtangaben:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Anlage Informationspflichten gemäß Artikel 13 DSGVO habe ich erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Freiwillige Angaben (Art. 7 DSGVO):

Telefonnummer (Festnetz/mobil): _____

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Freiwillige Angaben (Art. 7 DSGVO):

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen:

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei der Durchführung von Aktivitäten angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

--- entsprechend kennzeichnen ---

Ja / Nein Homepage des Vereins

Ja / Nein regionale Presseerzeugnisse

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 Frauenbund für alkoholfreie Kultur e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Frauenbund für alkoholfreie Kultur 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:

Landesverband Deutscher Frauenbund für alkoholfreie Kultur e.V.
Eichenstraße 9
47506 Neukirchen-Vluyn
E-Mail: monika.krein@gmx.de

Jahresbeitrag

Der Jahresbeitrag für Mitglieder ab 18 Jahre beträgt 20,- Euro.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<small>Gläubiger-identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)</small>

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

<small>Mandatsreferenz</small>

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

<small>Kto.-Nr.</small>	<small>Bankleitzahl</small>
<small>genaue Bezeichnung des konföherenden Kreditinstituts</small>	

einanzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

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

<small>[Name des Zahlungsempfängers]</small>
--

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.

<small>Kreditinstitut</small>	
<small>BIC</small>	<small>IBAN DE</small>

<small>Ort, Datum</small>	<small>Unterschrift</small>

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Werden personenbezogene Daten bei der betroffenen Person erhoben, so teilt der Verantwortliche der betroffenen Person zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten Folgendes mit:

1. den Namen und die Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie gegebenenfalls seines Vertreters; siehe Aufnahmeantrag.
2. die Zwecke, für die die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sollen, sowie die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung:
Der Aufnahmeantrag unterscheidet zwischen
 - erforderlichen Daten zur Durchführung der Mitgliedschaft
 - freiwilligen Daten, zu deren Verarbeitung eine Einwilligung benötigt wird, die jederzeit zurückgenommen werden kann.
Die Rücknahme der Einwilligung wird wirksam mit Eingang der schriftlichen Erklärung gegenüber dem Verantwortlichen.
3. Zusätzliche Informationen zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten, die notwendig sind, um eine faire und transparente Verarbeitung zu gewährleisten:
 - a. Beim Austritt, Ausschluss oder Tod des Mitglieds werden die personenbezogenen Daten des Mitglieds archiviert. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt und nur eingeschränkt verarbeitet, z.B. zur Wahrnehmung von Rechenschaftspflichten.
 - b. Es besteht das Recht auf Auskunft seitens des Verantwortlichen über die betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder eines Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung sowie des Rechts auf Datenübertragbarkeit; d.h. die eigenen personenbezogenen Daten in einem geeigneten Format zu erhalten (z. B. über einen USB-Stick oder eine CD).
4. Alle erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich innerhalb des Vereins bzw. gem. den bei Einwilligung festliegenden Zwecken durch Durchführung der Vereinsanliegen verarbeitet.
5. Es besteht ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde.

Nordrhein-Westfalen <i>Aufsichtsbehörde</i> Die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen	
Anschrift:	Kavalleriestraße 2-4, 40213 Düsseldorf
Telefon:	0211 38424 - 0
Telefax:	0211 38424 - 10
E-Mail:	poststelle@ldi.nrw.de
Internet:	http://www.ldi.nrw.de