



# Heimatverein Schleiden e.V.

## Beitrittserklärung

Ich begründe hiermit meine Mitgliedschaft zum Heimatverein Schleiden e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Diese Mitgliedschaft gilt bis auf schriftliche Kündigung jeweils zum Ende eines Kalenderjahres oder bis zur Auflösung des Vereins.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro zu zahlen.

Der Mindestbeitrag beträgt z. Zt. 10,00 Euro

### Persönliche Angaben:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hinweis: Die erhobenen Informationen werden im Rahmen der Zweckbestimmung des Heimatverein Schleiden e.V. gespeichert. Dieser verpflichtet sich, die erhobenen Daten unter Einhaltung der Gesetzlichen Datenschutzbestimmungen zu speichern, zu verändern oder zu übermitteln und ihre Nutzung nur als Mittel zur Erfüllung sachbezogener Aufgaben zu verwenden

Ich bin des Weiteren damit einverstanden, dass meine Mitgliedsdaten des Heimatvereins und der Ortsvereine Schleidens zusammengeführt, ausgetauscht und bis zum Ende des Kalenderjahres, das auf die Beendigung des jeweiligen Mitgliedsjahres folgt, für individuelle Informationen verwendet werden.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen. Die Hinweise zum Widerrufsrecht, die Begriffsdefinitionen sowie den Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen.

Auf Basis der oben genannten kundenindividuell aufbereiteten Daten möchte Ich Informationen/Angebote des Heimatvereins Schleiden und der Ortsvereine Schleidens über Veranstaltungen, Termine und News direkt per

- per E-Mail
- per Telefon (SMS/WhatsApp/Anruf usw.)
- per Post erhalten.

Ggf. nicht gewünschten Kontaktweg bitte streichen. Ich kann meine Einwilligungen jederzeit widerrufen.

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

( ) Die abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Aldenhoven-Schleiden, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen, die des gesetzlichen Vertreters)

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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

- Homepage des Vereins/Ortes
- Facebook-Seite des Vereins
- Presseerzeugnisse

Ggf. nicht gewünschtes bitte streichen. Ich kann meine Einwilligungen jederzeit widerrufen.

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 Heimatverein Schleiden nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Heimatverein Schleiden 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

### 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:

Heimatverein Schleiden e.V.  
Dreilindenstr. 11a  
52457 Aldenhoven-Schleiden

# Einzugsermächtigung

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Heimatverein Schleiden e.V.**  
**Dreilindenstr. 11a**  
**52457 Aldenhoven-Schleiden**

Gläubiger-ID: DE60ZZZ00000845408

## Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, die Zahlung des Mitgliedbeitrags von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Heimatverein Schleiden e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Die vorgenannten Daten werden nur zum Vereinszweck gespeichert und **nicht** an Dritte weitergeleitet.

Beim Austritt aus dem Verein werden diese Daten unwiderruflich gelöscht.