

Beitrittserklärung Seite 1

AktEins e.V.

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt in den Verein AktEins e.V.

1. Mir sind folgende Dokumente und deren Inhalt bekannt und ich erkenne sie verbindlich an:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Satzung | <input checked="" type="checkbox"/> Beitragsordnung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Geschäftsordnung | <input checked="" type="checkbox"/> Leitbild |

2. Die Regelungen zum Austritt und Ausschluss aus dem Verein unter § 4 Abs. 4 u. 5 der Satzung

sind mir bekannt.

3. Der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten (u.a. Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Geburtstag, -ort, Funktion im Verein) an Dritte (Kooperationspartner) im Rahmen des durch die Satzung festgelegten Satzungszweckes (v.a. Realisation und Organisation von Projekten)

stimme ich zu.

4. Der Speicherung¹ und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten (u.a. Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Adresse, Geburtstag, -ort, Bankverbindung) an Dritte (Finanzpartner) im Rahmen der Mitgliederverwaltung und Beitragsabführung

stimme ich zu.

5. Im Rahmen der Vereinsöffentlichkeitsarbeit werden Video-, Ton- und Filmaufnahmen zu allen Veranstaltungen des Vereins produziert. Der Veröffentlichung und Verwendung dieser Aufnahmen auf denen ich klar zu erkennen bin in Verbindung mit der Veröffentlichung meines vollen Namens

➔ stimme ich, jederzeit widerruflich durch formloses Schreiben an den Vorstand, zu.

➔ stimme ich nicht zu.

Hinweis: Ausnahmen stellen nach § 22 S. 1 KUG generell Aufnahmen dar, welche explizit im Auftrag der Vereinsöffentlichkeitsarbeit durch die / den Verantwortliche:n für Öffentlichkeitsarbeit (VfÖ) erstellt wurden, zu deren Entstehung ich konkludent mitgewirkt habe (bspw. posieren für die Kamera, Teilnahme an aufgezeichneten Projekten, Teilnahme an Gruppenbildern etc.).

Mir ist bekannt, dass ich auch die Löschung einzelner Aufnahmen verlangen kann.

6. Ich nehme, zur Abführung meiner Mitgliedsbeiträge, am SEPA-Lastschriftverfahren

➔ teil und hänge das Sepa-Lastschriftenmandat samt Ermächtigung (Anlage 1) an.

➔ nicht teil und trage für die termingerechte Überweisung selbst Sorge.

¹ Die Löschung der Daten vollzieht sich mit dem Vereinsaustritt oder -ausschluss insofern keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen wirksam sind. Eine Weitergabe der unter 5. und 6. der Daten zu Werbezwecken findet nicht statt.

Beitrittserklärung Seite 2 AktEins e.V.

7. Gemäß § 3 Abs. 2 der Beitragsordnung beträgt mein abzuführender Mitgliedsbeitrag **pro Quartal**:

➔

				,	
				EURO	CENT

➔ Ich beantrage hiermit gem. § 2 Abs. 5 der Beitragsordnung eine Freistellung von der Zahlung des Mitgliedsbeitrages für 1 Jahr.

Begründung des Vorstandes bei Ablehnung:

8. Ich möchte gemäß § 3 Abs. 5 der Beitragsordnung eine Soli-Mitgliedschaft abschließen (zzgl. 4,50 € pro Quartal pro Mitgliedschaft).

➔ Ja. Anzahl: _____

➔ Nein.

9. Meine persönlichen Daten lauten

Name:		Vorname:	
Adresse:			
Telefonnummer:			
E-Mail:			

➔ _____

Ort, Datum, Unterschrift



**Über die Punkte 5 bis 9 ergeht
jährlich ein Aktualisierungsbescheid.**

Anlage 1
**Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats**
Name des Zahlungsempfängers:
Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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
 Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:
Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):