

# Haßfurt hilft

Vorsitzender: Volker Ortloff  
Kirchenschlag 1  
97437 Haßfurt  
Tel. 09521 618200  
E-Mail volkerortloff@web.de

## Beitrittserklärung

[Redacted]  
Mitglied: Name, Vorname, Geburtsdatum

[Redacted]  
Ehepartner: Name, Vorname, Geburtsdatum (beitragsfrei)

[Redacted]  
Straße, Nr.

[Redacted]  
PLZ, Wohnort

[Redacted]  
E-Mail-Adresse (wenn vorhanden)

[Redacted]  
Tel.Nr

Ich möchte gemäß Satzung ab dem [Redacted] einen Jahresbeitrag leisten in Höhe von (10.-, 20.-, 30.-, 40.-, 50.-, 60.- oder 100.- €)

[Redacted] .-- €

Die angehängte Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

[Redacted]  
Ort, Datum und Unterschrift des Mitglieds

# Haßfurt hilft

Vorsitzender: Volker Ortloff  
Kirchenschlag 1  
97437 Haßfurt  
Tel. 09521 618200  
E-Mail volkerortloff@web.de

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000774875  
Mandatsreferenz: Ihr Vor- und Nachname

Ich ermächtige *Haßfurt hilft* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *Haßfurt hilft* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

T T M M J J

Datum

Unterschrift

# Haßfurt hilft

Vorsitzender: Volker Ortloff  
Kirchenschlag 1  
97437 Haßfurt  
Tel. 09521 618200  
E-Mail [volkerortloff@web.de](mailto:volkerortloff@web.de)

## Anhang Datenschutz

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

\_\_\_ Die *Informationspflichten* gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_ Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Pflichtangaben zur Durchführung der Mitgliedschaft notwendig sind. Ohne diese kann keine Mitgliedschaft begründet werden.

\_\_\_ Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten freiwilligen Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen. Die Zustimmung erkläre ich durch das eigenhändige Ausfüllen der Felder.

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

\_\_\_ Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen des Vereins angefertigt und auf der Homepage des Vereins *Haßfurt hilft* und in den lokalen Printmedien veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_ Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Die Einwilligung gilt zeitlich unbeschränkt, sie kann aber mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem 1. Vorstand des Vereins erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein 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.