

Beitrittserklärung

ZauberGarten

Kunst- und Kultur Verein zur Förderung der beZaubernden Gesundheitspflege
ZVR-Zahl: 1800130691

Wallhorn 41
9974 Prägraten am Großvenediger
Österreich
Mail: info@zaubergarten.club

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein ZauberGarten

Mitgliedsdaten

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Der jährliche Beitrag beträgt: 10 € (zehn Euro).

Datenschutzerklärung

Mit der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke verarbeitet. Ich wurde darüber informiert, dass die im Rahmen der vorstehenden Bestimmungen erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich wurde zudem darauf hingewiesen, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung ohne für mich nachteilige Folgen zu verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: **ZauberGarten**, Wallhorn 41 in 9974 Prägraten am Großvenediger (Österreich) oder an info@zaubergarten.club

Im Falle des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim Verein gelöscht und meine Mitgliedschaft beendet. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins www.zaubergarten.club einverstanden.

Bankverbindung des Vereins ZauberGarten

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Rheingauer Volksbank

Kontoinhaber: ZauberGarten

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

IBAN: DE08510915000000205150

BIC: GENODE51RGG

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden.

.....

Ort, Datum

.....

(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00002716295

Mandatsreferenz:

Jahresmitgliedsbeitrag für Vorname, Nachname, Geburtsdatum

Hiermit ermächtige ich den Verein ZauberGarten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein ZauberGarten auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Unterschrift Kontoinhaber:.....