
Hexengilde Sauerwasen e.V. Schweningen

Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Ich beantrage ab dem __/__/____ die Mitgliedschaft in der Hexengilde Sauerwasen e.V. Schweningen zum Jahresbeitrag von:

- Kind 3,-- €
- passiv 10,-- €
- aktiv 22,-- €

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins (diese kann unter www.hexengilde-Sauerwasen.de eingesehen werden oder ausgedruckt werden).
Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: __/__/____ Telefonnummer: _____

Aufgenommen durch: _____

Datum / Unterschrift des Mitglieds: _____

ggf. Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten¹: _____

¹ Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich mein Einverständnis, für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Beitragsverpflichtungen einzustehen.

Widerrufsrecht

Dem Mitglied (oder seinen Erziehungsberechtigten) steht hinsichtlich seines Mitgliedsantrags ein Widerrufsrecht zu:

Sie können Ihren Antrag innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (beispielsweise Brief oder E-Mail) widerrufen.

Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform,
Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.
Der Widerruf ist zu richten an die unten angegebene Adresse:

Monika Göppl
Werastraße 119
78056 Villingen-Schweningen

[monika-goeppel\(at\)hexengilde-sauerwasen.de](mailto:monika-goeppel(at)hexengilde-sauerwasen.de)

Bankeinzugsermächtigung:

Hexengilde Sauerwasen e.V. Schwenningen
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE21ZZZ00001158062

SEPA-Lastschriftmandat

(Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Hexengilde Sauerwasen e.V. Schwenningen widerruflich den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift abbuchen zu lassen. Erstmals im nächsten Beitragsjahr.

BIC: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____
(nur ausfüllen, wenn Mitglied nicht Kontoinhaber ist)

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

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.

Einwilligungserklärung Datenschutz

Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Bankdaten, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliederverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, dann kreuzen Sie dies bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie das Feld bitte frei.

- Ich willige ein, dass die Hexengilde Sauerwasen e.V. Schwenningen meine Daten für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für seinen Internet-Auftritt (Homepage und Facebook), Hexenpost, die Berichterstattung im städtischen oder in den Medien der Südwestpresse und des Schwarzwälder Boten verwendet.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Betroffenen)

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind jederzeit berechtigt, von der Hexengilde Sauerwasen e.V. Schweningen und jedem der vorgenannten Adressaten umfassende **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen.

Sie können jederzeit von der Hexengilde Sauerwasen e.V. Schweningen und jedem der vorgenannten Adressaten die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder per Brief oder per E-Mail an die Hexengilde Sauerwasen e.V. Schweningen (Vorstand) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Der Widerruf ist zu richten an die unten angegebene Adresse:

Monika Göppl
Werastraße 119
78056 Villingen-Schweningen

[monika-goepl\(at\)hexengilde-sauerwasen.de](mailto:monika-goepl(at)hexengilde-sauerwasen.de)