Einwilligungserklärung
zur EU Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)

Ich willige ein, dass die Liedertafel Dorfen e.V. als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an den Bayerischen Sängerbund findet nur im Rahmen der in den Satzungen des Fachverbandes festgelegten Zwecke statt.
Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zweck der Versicherung, zum Zweck von öffentlichen Fördermitteln.
Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Fachverbandes findet nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei der verantwortlichen Liedertafel Dorfen e.V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass die Liedertafel Dorfen e.V. meine E-Mail-Adresse und auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

Ich willige ein, dass die Liedertafel Dorfen e.V. Bilder von einzelnen Mitgliedern, Gruppen, Veranstaltungen und Unternehmungen auf der Webseite des Vereins veröffentlicht oder an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne weitere spezielle Einwilligung weitergibt.

Datum Name in Druckschrift Unterschrift

MITGLIEDSANTRAG

Ja, ich möchte Mitglied bei der Liedertafel Dorfen werden

Aktiv: ◯ **Passiv:** ◯

Vorname: _____ **Name:** _____ _____

Straße : _____ **PLZ/Ort:** _____

Geb. am: _____ _____ **Telefon:** _____

Email: _____

Mobil: _____

_____

Datum / Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

_____

Datum / Unterschrift

.....

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

LIEDERTAFEL DORFEN

Gläubiger Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
DE18ZZZ00000112844	**Lied -------**

Ich/Wir ermächtigen

Name des Zahlungsempfängers **LIEDERTAFEL DORFEN**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers **LIEDERTAFEL DORFEN**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname,Name, Straße,Nr., PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN **DE**

Ort, Datum

Unterschrift

"Liedertafel Dorfen", Vorstand : Petra Moorloher, Niederloh 4, 84419 Schwindegg, 08082 /343 , mailto:petra@moorloher.de

Der Jahresbeitrag beträgt (Euro): Aktive 40.-, Passive 20.-, Jugend bis 17 Jahre beitragsfrei (Stand Okt. 2012)