

## **Aufnahmeantrag**

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in dem Alternativer Markt Altusried e.V.

Mit Einreichung dieses Aufnahmeantrages erkenne ich die aktuell gültige Satzung des Vereins an.

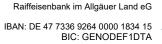
Die Satzung kann auf der Webseite eingesehen werden.

Der Vorstand kann eine Mitgliedschaft ohne weitere Begründung ablehnen.

Mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden. Details dazu siehe DSGVO Information.

| Name, Vorname                                                                                      |                                      |                                                  |                                         |                               | Geburtsdatum                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|
| Straße, Nr.                                                                                        |                                      |                                                  |                                         |                               |                                              |
| PLZ, Ort                                                                                           |                                      |                                                  |                                         |                               |                                              |
| Telefon                                                                                            |                                      |                                                  | E-Mail                                  |                               |                                              |
| Aufnahme ab                                                                                        |                                      |                                                  | Jahresbeitrag:                          | 10€                           | Mitglieds Nr                                 |
| Ort, Datum                                                                                         |                                      |                                                  | (Unterschrift, be                       | i Minderjährio                | gen des gesetzlichen Vertreters)             |
| SEPA-Lastschrif                                                                                    | tmandat                              |                                                  |                                         |                               |                                              |
| Der Mitgliedsbeitr<br>Die Beitragspflich<br>Die Kündigung<br>eingegangen sein<br>Sollte der Termin | t erlischt mit c<br>muss schriftl    | em Ende der<br>ich zu den                        | Mitgliedschaft.<br>entsprechenden       | Terminen                      | bei der Postanschrift des Vereins            |
| Zu Zwecken der                                                                                     | Mitgliederve                         | waltung wer                                      | den die persönli                        | chen Daten                    | elektronisch gespeichert.                    |
| Der Mitgliedsbeiti<br>werden, wozu ich                                                             | ag von 10 €<br>den <b>A</b> lternati | soll jährlich,<br>⁄er <b>M</b> arkt <b>A</b> ltu | im 1. Quartal, m<br>ısried e.V. widerru | ittels Lastso<br>flich ermäch | chrift von meinem Konto eingezoger<br>ntige. |
| Name, Vorname (Ko                                                                                  | ontoinhaber)                         |                                                  |                                         |                               |                                              |
| IBAN                                                                                               |                                      | DE                                               |                                         |                               |                                              |
| Kreditinstitut (Name                                                                               | 2)                                   |                                                  |                                         |                               |                                              |
| BIC                                                                                                |                                      |                                                  |                                         |                               |                                              |
| Wenn mein Konto                                                                                    | die erforderli                       | che Deckung                                      | nicht aufweist, be                      | steht seiten                  | s des kontoführenden Kreditinstituts         |
| keine Verpflichtun                                                                                 | g zur Einlösu                        | ng.                                              |                                         |                               |                                              |
| Bei Zurückweisun                                                                                   | g gehen die d                        | araus resultie                                   | erenden Bankspes                        | en zu Laste                   | en des säumigen Mitglieds.                   |
| Ort, Datum                                                                                         |                                      |                                                  | (Unterschrift, be                       | i Minderjähriç                | gen des gesetzlichen Vertreters)             |









## Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich willige ein, dass der Alternativer Markt Altusried e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt.

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

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

| Ort, Datum                                                    | (Unterschrift, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                               | tiver <b>M</b> arkt <b>A</b> ltusried e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch ecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und sgeschlossen.                                                                                                                                                    |
| Ort, Datum                                                    | (Unterschrift, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Veranstaltungen auf der Websitssonstiger Vereinspublikationen | ernativer <b>M</b> arkt <b>A</b> ltusried e.V. Bilder vom Markt oder gesellschaftlichen<br>e bzw. Social Media Seiten des Vereins und der Gemeinde Altusried oder<br>veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne<br>Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer<br>sonen. |
| Ort, Datum                                                    | (Unterschrift, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)                                                                                                                                                                                                                                                                    |



