



## Aufnahmeantrag

### Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: ..... Vorname: .....  
Straße: ..... Nr.: ..... Postleitzahl: .....  
Wohnort: ..... E-Mail: .....  
Geboren am: ..... Telefon: .....

### Wenn möglich, bitte 1 aktuelles Lichtbild beilegen oder digital nachreichen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum *Verein AfegZ – A(u)ktionen für einen guten Zweck e.V.* Die aktuelle Vereinssatzung kann unter [www.afegz.de](http://www.afegz.de) online eingesehen und ausgedruckt werden. Ich erkläre mich mit deren Fassung einverstanden. Meine persönlichen Daten dienen ausschließlich der Verwendung zur Vereinsverwaltung und dürfen im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten gespeichert und genutzt werden.

Ich bin bereit jährlich folgenden finanziellen Beitrag zu leisten: (siehe Beitragsordnung)

Fördermitglied (siehe Satzung) Ja  Nein

**01** 20.00 €       **02** 40.00 €       **03** 60.00 €       **04** Freier Beitrag \_\_\_\_\_ .00 €

Ja, ich bin mit dem Einzugsverfahren zur Beitragszahlung durch das SEPA Lastschriftverfahren einverstanden. (bitte das beiliegende Formular ausfüllen.)

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Vorstand  
Christian Göllner, Mail: christian@afegz.de  
Markus Wacker, Mail: markus@afegz.de  
Markus Joerg, Mail: markus\_joerg@afegz.de

Hauptsitz  
AfegZ e.V. – A(u)ktionen für einen guten Zweck  
Pollkamp 6  
32469 Bückeburg



[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] <b>DE02ZZZ00001999006</b>	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] <b>AfegZ – A(u)ktionen für einen guten Zweck e.V.</b>
--

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

[Name des Zahlungsempfängers] <b>AfegZ – A(u)ktionen für einen guten Zweck e.V.</b>
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
---

Kreditinstitut
----------------

BIC <sup>1</sup>	IBAN <b>DE</b>
------------------	-------------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Vorstand  
Christian Göllner, Mail: christian@afegz.de  
Markus Wacker, Mail: markus@afegz.de  
Markus Joerg, Mail: markus\_joerg@afegz.de

Hauptsitz  
AfegZ e.V. – A(u)ktionen für einen guten Zweck  
Pollkamp 6  
32469 Bückeburg



Dieser Antrag wurde Ihnen ausgehändigt durch \_\_\_\_\_

## Datenschutzbestimmungen

Das Mitglied ist mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.

Der Vorstand macht besondere Ereignisse des Vereinslebens, insbesondere die Durchführung von Veranstaltungen und Ergebnisse von Auktionen und Versteigerungen öffentlich bekannt. Dabei können personenbezogene Mitgliederdaten, Texte, Bilder und Filme veröffentlicht werden. Das einzelne Mitglied kann jedoch jederzeit gegenüber dem Vorstand schriftlich Einwände gegen eine solche Veröffentlichung vorbringen. In diesem Fall unterbleibt in Bezug auf dieses Mitglied bis auf Widerruf eine weitere Veröffentlichung.

Jedes Mitglied hat die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über seine persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten wieder gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt.

Nur Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis bestimmter Mitgliederdaten erfordert, haben Zugriff auf personenbezogene Mitgliederdaten.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vorstand  
Christian Göllner, Mail: christian@afegz.de  
Markus Wacker, Mail: markus@afegz.de  
Markus Joerg, Mail: markus\_joerg@afegz.de

Hauptsitz  
AfegZ e.V. - A(u)ktionen für einen guten Zweck  
Pollkamp 6  
32469 Bückeburg