

Zweck des Vereins ist die Jugendhilfe durch Förderung und Organisation der offenen Jugendarbeit in Dellmensingen, 89155 Erbach.

ChillOut

Jugendraum
Dellmensingen e.V.

Josef-Haydn Str. 12, Dellmensingen, 89155 Erbach

1. Vorsitzende Claudia Heinrich

2. Vorsitzender Anton Häuptle

www.chilloutdellmensingen.de

E-Mail: vorstand@chilloutdellmensingen.de

Instagram: chillout_dellmensingen

Antrag auf Mitgliedschaft/Fördermitgliedschaft im chill out Dellmensingen e.V.

Verantwortlich für die Datenerhebung und -verarbeitung ist der Vorstand des ChillOut Dellmensingen e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied im chill out Dellmensingen e.V

Aktive Mitgliedschaft Einzelperson 20 € /Jahr

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Förder-Mitglied im chill out Dellmensingen e.V

Fördermitgliedschaft: Jährlicher Förderbetrag _____ € /Jahr (mind. 30 €)
(Kein Stimmrecht in der Mitgliederversammlung)

Name, Vorname

Erziehungsberechtigte/r: Name, Vorname

Adresse

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

- Ich stimme der Satzung des chill out Dellmensingen e.V, sowie den zugehörigen Vereinsordnungen zu. Die Satzung und die Ordnungen können auf Anfrage ausgehändigt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Name, Adresse, Telefonnummer(n) und E- Mail- Adresse(n) im Rahmen von Adresslisten an alle Vereinsmitglieder verteilt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Gruppenbilder, auf denen ich zu sehen bin, zur Berichterstattung in Zeitungen bzw. der Website und der weiteren Internetauftritte (Facebook, Instagram, etc.) des chill out veröffentlicht werden dürfen (zur Veröffentlichung werden ausschließlich Fotos von Gruppen mit mind. drei Personen ohne deutliche Hervorhebung einzelner Personen verwendet. Die Fotos dienen einer besseren visuellen Veranschaulichung von der freien Jugendarbeit.

.....
Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den chill out Dellmensingen e.V. die anstehenden Forderungen/Zahlungen (Mitgliedsbeiträge oder sonstige Gebühren) zum 01.07 eines jeden Jahres des nachstehenden Kontos mittels SEPA-Lastschrifverfahren einzuziehen. Gleichzeitig wird das zuständige Kreditinstitut angewiesen, die vom chill out Dellmensingen e.V. auf das Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen. Eventuelle Kosten, die durch Rückbuchungen entstehen, sind an den chill out Dellmensingen e.V. zu erstatten.

Hinweis: die Gläubiger Identifikationsnummer des chill out Dellmensingen e.V. lautet DE81ZZZ00001434111.
Ihre Mandatsreferenz ist bei den Abbuchungen im Verwendungszweck hinterlegt.

Name Kontoinhaber (in)

Anschrift Kontoinhaber (in)

IBAN

BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber (in)

Datenschutz

Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass der chill out Dellmensingen e.V. die im Rahmen dieser Erklärung angegebenen personenbezogenen Daten für oben beschriebene Zwecke speichern und verarbeiten darf. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergeleitet.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Rechte über Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten. Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem chill out 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 abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den chill out übermitteln. Es steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde zu.