

Aufnahmeantrag

HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE AUFNAHME IN DEN VEREIN HERZ FÜR HIER – DISCHINGEN E.V.

NAME / VORNAME

ANSCHRIFT

GEBURTSTAG

EMAIL / TELEFON

EINTRITT AB:

Der Beitrag richtet sich jeweils nach der von der Mitgliederversammlung beschlossenen gültigen Beitragsordnung. Der Beitrag wird jährlich zum 1. März mittels einer SEPA Basislastschrift eingezogen. Mir ist bekannt, dass der Vereinsaustritt schriftlich zu erfolgen hat. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt ein Jahr, es ist mindestens ein Jahresbeitrag zu entrichten.

DATUM:

UNTERSCHRIFT:

UNTERSCHRIFT,
ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:

Beitragsordnung

1. Beiträge

1.1 Der Verein Herz für Hier Dischingen e.V. erhebt Mitgliedsbeiträge.

Von der Mitgliederversammlung am 04.05.2025 beschlossene Jahresbeiträge:

	JAHRESBEITRAG
FAMILIEN EINSCHLIESSLICH KINDER BIS 18 JAHRE	35,-
EINZELPERSONEN	20,-
KINDER, JUGENDLICHE BIS 18 JAHRE, AUSZUBILDENDE, SCHÜLER UND STUDENTEN, WEHRPFLICHTIGE	10,-
EHRENMITGLIEDER	-
PASSIVES MITGLIED	10,-

1.2 Alle Mitglieder verpflichten sich zur Entrichtung des Jahresbeitrages.

1.4 Bei außergewöhnlichem Einsatz im Interesse des Vereins kann für die engagierten Mitglieder die Erhebung des Beitrages entfallen. Über den Erlass des Beitrages beschließen im Einzelnen die Mitglieder des Vereinsvorstandes. Diese Entscheidung ist nicht anfechtbar.

Fälligkeit der Beiträge

2.1 Die Beiträge sind fällig

- beim Eintritt in den Verein und
- am Beginn des Kalenderjahres

2.2 Die Beiträge sollen einmal jährlich, möglichst bargeldlos, auf das Konto bei der Heidenheimer Volksbank mit der IBAN: DE40 6329 0110 0427 3030 01 eingezahlt werden. Zur Erleichterung der ehrenamtlichen Tätigkeit der Vorstandsmitglieder wird dringend gebeten, das Lastschriftinzugsverfahren anzuwenden.

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

EMPFÄNGER / NAME

Herz für Hier Dischingen e.V.

ANSCHRIFT

Hauptstraße 3, 89561 Dischingen

GLÄUBIGER ID

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Der Lastschriftinzug des Hauptvereinsbeitrags erfolgt jährlich zum 1. März bzw. dem darauffolgenden Werktag.

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

STRASSE, HAUSNR.

PLZ, ORT

IBAN

Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

Datenschutzerklärung

Zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Herz für Hier Dischingen e.V. werden unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes neu (DSGVO) Ihre angegebenen personenbezogenen Daten gespeichert. Diese sind: Name, Anschrift, Geburtsdatum und Ort, Bankverbindung, Telefon und E-Mail Adresse. Weitergabe von Daten: Zur Bearbeitung des Mitgliedsbeitrags werden Ihre Kontodaten an die Heidenheimer Volksbank e.G. übermittelt. Darüber hinaus werden keine Daten an Dritte weitergegeben. Welche Rechte haben Sie bezüglich Ihrer Daten: Sie haben jederzeit das Recht unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben außerdem ein Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Wenn Sie eine Sperrung oder Löschung Ihrer Daten verlangen, können die satzungsgemäßen Aufgaben nicht mehr erfüllt werden, somit endet auch die Mitgliedschaft. Veröffentlichung von Fotos/Namen: Zudem können Fotos/Namen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit ausschließlich kontextgebunden in Printmedien, Social Media und Webseite sowie innerhalb der Einrichtung veröffentlicht werden. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke ist unzulässig. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum _____

Unterschrift _____