



OpenZirndorf
e.V. · Zirndorf

Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Auch online möglich: openzirndorf.de/beitritt

Angaben zur Person

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Gewünschtes Eintrittsdatum

E-Mail

Telefon (freiwillig)

Organisation/Unternehmen (nur bei Fördermitgliedschaft einer Organisation; oben dann die Ansprechperson)

Art der Mitgliedschaft und Beitrag

- ☐ Ordentliche Mitgliedschaft (24 € pro Jahr)
- ☐ Fördermitgliedschaft – natürliche Person (mindestens 42 € pro Jahr)
- ☐ Fördermitgliedschaft – Verein, Initiative, Schule oder gemeinnützige Organisation (mindestens 50 € pro Jahr)
- ☐ Fördermitgliedschaft – Unternehmen oder sonstige juristische Person (mindestens 100 € pro Jahr)

Jährlicher Beitrag in Euro (bei Fördermitgliedschaft frei wählbar ab Mindestbetrag)

Fällig jährlich zum 1. Februar. Im ersten Jahr anteilig nach den vollen verbleibenden Monaten ab Eintritt (§ 3 Abs. 2 der Beitragsordnung).

Zahlungsweise

- ☐ SEPA-Lastschrift – bitte auch das Mandat auf Seite 2 ausfüllen und unterschreiben.
- ☐ Überweisung – erst nach Bestätigung der Mitgliedschaft, spätestens zum 1. Februar, an IBAN DE38 8306 5408 0007 0248 78. Verwendungszweck: „Aufnahme“ und Name des Mitglieds bzw. der Organisation.

Erklärungen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

1. Ich beantrage die Aufnahme in OpenZirndorf e.V. und erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung an.
2. Bei einem Austritt im laufenden Jahr erfolgt keine Erstattung bereits gezahlter Beiträge. Kosten einer selbst verschuldeten Rücklastschrift trage ich.
3. Ich habe die Datenschutzhinweise am Ende dieser Erklärung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen: Name der gesetzlichen Vertretung

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

SEPA-Lastschriftmandat

Nur ausfüllen, wenn der Beitrag per Lastschrift eingezogen werden soll.

Zahlungsempfänger

Name: OpenZirndorf e.V.
Anschrift: Erich-Kästner-Weg 33, 90513 Zirndorf
Gläubiger-ID: DE68ZZZ00002940464
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige OpenZirndorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von OpenZirndorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontodaten

Kontoinhaber:in

Anschrift Kontoinhaber:in (nur falls abweichend von Seite 1)

IBAN

BIC (nur bei Konten außerhalb Deutschlands)

Kreditinstitut (freiwillig)

Der Einzug erfolgt jährlich zum 1. Februar. Ich werde über den Einzug spätestens fünf Kalendertage vor Fälligkeit informiert (Vorabankündigung), auch per E-Mail. Bei gleichbleibendem Betrag gilt diese Vorabankündigung auch für alle künftigen Einzüge.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in

Datenschutzhinweise

Verantwortlicher

OpenZirndorf e.V., Erich-Kästner-Weg 33, 90513 Zirndorf, erreichbar unter team@openzirndorf.de.

Verarbeitung nach dem Beitritt

Wir verarbeiten die angegebenen Daten zur Begründung und Verwaltung der Mitgliedschaft sowie zum Beitragseinzug. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO, für steuer- und handelsrechtliche Aufbewahrungspflichten Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO.

Empfänger

Kontodaten werden ausschließlich zur Durchführung des Lastschriftverfahrens an unser Kreditinstitut übermittelt. Eingereichte Beitrittserklärungen und SEPA-Mandate legen wir in unserer eigenen Datenverwaltung ab, für die wir auf den Anbieter Hetzner zurückgreifen (Auftragsverarbeiter mit Vertrag nach Art. 28 DSGVO). Eine weitergehende Weitergabe findet nicht statt.

Speicherdauer

Für die Dauer der Mitgliedschaft. Danach Löschung, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen entgegenstehen. SEPA-Mandate werden nach dem letzten Einzug mindestens vierzehn Monate aufbewahrt, beitragsbezogene Unterlagen nach den steuerlichen Fristen.

Ihre Rechte

Auskunft (Art. 15), Berichtigung (Art. 16), Löschung (Art. 17), Einschränkung (Art. 18), Datenübertragbarkeit (Art. 20) sowie Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde: Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht, Ansbach.

Nur vom Verein auszufüllen

Mitgliedsnummer:

Mandatsreferenz:

Datum des Vorstandsbeschlusses:

Anteiliger Beitrag: