

## Förderverein Kulturpark Birkenwerder (e.V.)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Förderverein Kulturpark Birkenwerder (e.V.) mit Sitz 16547 Birkenwerder

### Kontaktdaten

---

Vorname

---

Name

---

Geburtsdatum<sup>1</sup>

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Tel (Festnetz)

---

Tel (Mobil)

---

Email

---

Beruf / Fähigkeiten, die im  
Rahmen der Vereinsarbeit  
eingebracht werden können

---

*Bei minderjährige\* Antragsteller\* ist zusätzlich die Unterschrift eine\*r  
Erziehungsberechtigten erforderlich.*

---

*Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r*

### Datenschutzhinweis

***Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Wohnortadressen, Telefonnummern, Geburtsdaten, Emailadressen, Zuordnung zu Arbeitsgruppen, Angaben zu Zahlungseingängen und Spendenbescheinigungen.***

---

<sup>1</sup> Zum Zwecke der Bestimmung des Mitgliedsbeitrags erforderlich

## Förderverein Kulturpark Birkenwerder (e.V.)

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben genannten personenbezogene Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. **Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Ich bin mit der Weitergabe der folgenden personenbezogenen Daten an die anderen Vereinsmitglieder zum Zwecke der Organisation der Vereinsarbeit einverstanden: Name, Emailadresse, Telefonnummer, Mobilnummer.

### Erlaubnis zur Nutzung und Veröffentlichungen von Bild-, Film- und Tonaufnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Ich möchte im Einzelfall über die Verwendung von Bild-, Ton- und Filmaufnahmen nach Rücksprache entscheiden.

Ich widerspreche der Verwendung von Bild-, Ton- und Filmmaterial, auf denen ich zu sehen bin und die durch die bestehende Rechtlage ein Einverständnis der abgebildeten Personen voraussetzt.

### Mitgliedsbeitrag und Zahlungsmodalitäten

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der zum 01.01. des Jahres gültigen Beitragsordnung und wird im Regelfall per Lastschriftverfahren abgebucht. Die erstmalige Abbuchung erfolgt im Beitrittsmonat anteilig für die verbleibenden Monate des Kalenderjahres, der Beitrag der Folgejahre wird jeweils zum 10.01. des Jahres abgebucht.

Alle weiteren Modalitäten sind der Beitragsordnung des Fördervereins Kulturpark Birkenwerder e.V. zu entnehmen, die diesem Antrag beiliegt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller\*in

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte\* (*bei minderjährigen Mitgliedern*)

## Förderverein Kulturpark Birkenwerder (e.V.)

Förderverein Kulturpark Birkenwerder e.V., 16547 Birkenwerder

Gläubiger-Identifikationsnummer (DE0701000002222986)

Mandatsreferenz (#)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Kulturpark Birkenwerder e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kulturpark Birkenwerder 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.*

---

**Vorname und Name (Kontoinhaber\*in)**

---

**Straße und Hausnummer**

---

**Postleitzahl und Ort**

---

**Kreditinstitut (Name und BIC)**

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_  
**IBAN**

---

**Datum, Ort**

---

**Unterschrift Kontoinhaber\*in**

Name des Mitglieds, für das dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt (wenn abweichend zu Kontoinhaber\*in):

---