**Erklärung zur Aufnahme in den Verein LAG AktivRegion Alsterland e. V.**

Name, Vorname:

Anschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail:

Telefon:

Ich bestätige, dass ich volljährig bin.

Ich erkenne die Satzung des Vereins LAG AktivRegion Alsterland e. V. an und stimme ihrem Inhalt zu.

Laut Geschäftsordnung werden nachstehende Beträge erhoben:

Vereine, Verbände, Organisationen etc. (jur. Person) 100 €/Jahr

Private Mitglieder (natürliche Person) 25 €/Jahr

Der Mitgliedsbeitrag wird bevorzugt per Sepa-Lastschriftmandat zum Ende des 1. Quartals für das laufende Jahr von der Geschäftsstelle eingezogen.

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriftmandat für die**

**LAG AktivRegion Alsterland e. V.**

|  |
| --- |
| Name des Zahlungsempfänger: **LAG AktivRegion Alsterland e. V.** |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE22ZZZ00000485446** |
| Einmalige oder wiederkehrende Zahlung: **wiederkehrende Zahlung** |

|  |
| --- |
| Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten: |
| Kundenkennung: |

|  |
| --- |
| Anschrift**:** |

**Bankverbindung**

|  |
| --- |
| IBAN: |
| BIC: |
| Kontoinhaber, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen: |

**Der oben genannte Verein wird hiermit widerruflich ermächtigt, Mitgliedsbeiträge in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des angegebenen Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.**

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.“

Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis: Die Überweisungsträger / SEPA-Lastschriften enthalten die Angabe des Zahlungsgrundes und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank weitergegeben.

|  |
| --- |
| Ort, Datum Unterschrift(en) des/der Zahlungsberechtigten |

**Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz**

Die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Eine andere Verarbeitung oder Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

**Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken**

Ich bin auch damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse für die Zusendung eines **Newsletters** (ca. 4 x pro Jahr) und die Zusendung von E-Mails anderer Informationen und Bekanntmachungen im Rahmen der Arbeit des Regionalmanagements für die AktivRegion Eckernförder Bucht e.V. verwendet wird.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum** |  |
|  |  |
| **Unterschrift:** |  |

**Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der LAG AktivRegion Alsterland e. V. um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der LAG AktivRegion Alsterland e.V. 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 per Post oder per E-Mail an den Verein übermitteln.