

## Beitrittserklärung zum Gartenbauverein

Hiermit erkläre ich den Beitritt meines Kindes zum

Gartenbau- und Verschönerungsverein  
Wilhermsdorf und Umgebung e. V.

und erkenne die Vereinssatzung ([www.ogv-wilhermsdorf.de](http://www.ogv-wilhermsdorf.de)) sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 5 € an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z. B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend zu melden.

### Persönliche Daten:

Name, Vorname:  .....
Straße, Nr.:  .....
PLZ, Ort:  .....
Geburtsdatum:  .....
Telefon:  .....
E-Mail:  .....

Aufnahme zum .....durch den Verein bestätigt:  ..... Ort, Datum <span style="float: right;">Unterschrift des Vereinsvorstands</span>
---

## Datenschutzbestimmungen Zustimmungserklärung:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Daten an den Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverband findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverbandes findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

.....  
Ort, DatumUnterschrift beider Erziehungsberechtigten

### Zustimmungserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte außer den Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverband ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig, wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

.....  
Ort, DatumUnterschrift beider Erziehungsberechtigten

.....  
Ort, DatumUnterschrift d. Jugendlichen (ab 14 J. nötig)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gartenbau- und Verschönerungsverein Wilhermsdorf und  
Umgebung e. V.

Holzmüllerweg 2a  
91452 Wilhermsdorf

DE14ZZZ0000331360  
Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins

.....  
Mandatsreferenz (z.B. Mitglieds-Nr.) wird nach Beitritt schriftlich bekannt gegeben

Ich ermächtige den Gartenbau- und Verschönerungsverein  
Wilhermsdorf und Umgebung e. V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Gartenbauverein 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.

Falls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied:  
Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

.....  
Name, Vorname

Vorname, Name (Kontoinhaber/in):
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Kreditinstitut (Name und Ort):
BIC:
IBAN:

.....  
Ort, DatumUnterschrift Kontoinhaber/in

# Gesundheitsabfrage

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien:

.....

.....

und muss folgende Medikamente einnehmen:

.....

.....

Wundstarrkrampfschutz durch Impfung ist vorhanden bis:

.....

Mein Kind kann  
 nicht  mäßig  gut  sehr gut schwimmen.

Hiermit bestätige ich, dass die obigen Angaben nach bestem Wissen erfolgt sind.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten