

Beitrittserklärung

An den Vorstand des
Vereins Natur u. Psychomotorik e.V.
Postanschrift:
Heuchelheimer Str. 7
61348 Bad Homburg



Bankverbindung: Raiffeisenbank Oberstedten BIC: GENODE51OBU IBAN: DE1250061741000061085
--

Hiermit beantrage ich/wir ab _____ die Aufnahme in den Verein Natur u. Psychomotorik e.V.

als Mitglied Fördermitglied

Natürliche Person Verein, Schule, Organis. Stadt/Landkreis/Verband Unternehmen

Persönliche Angaben (zutreffendes bitte ausfüllen)

Vorname/Nachname _____ juristische Person _____

Straße _____ PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon/Handy _____ / _____

Email _____ Homepage _____

Bei juristischen Personen (Unternehmen, Vereine etc) ist der Antragsteller der gültige gesetzliche Vertreter.

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins, die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Der Jahresbeitrag beträgt 20 Euro Mindestbeitrag. Er wird fällig bei Aufnahme in den Verein. Die Folgebeiträge sind am 31. Januar eines jeden Jahres fällig. Bitte auf das o.g. Konto des Vereins anweisen.

Datenschutz

Welche Daten darf ein Verein erheben:

Der Verein darf alle Daten erheben, **die zur Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind.** § 28 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 BDSG beim Vereinseintritt. (Aufnahmeantrag oder Beitrittserklärung)

Mit der Erhebung, EDV Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (Insbesondere §§34, 35) das Recht auf Auskunft vom Verein, über diese Daten von mir, zu erhalten. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden in die Mitgliederliste/Betreuerliste aufgenommen zu werden.

Ich, als Betreuer/in bin damit einverstanden in die WhatsApp NuPeVTeam Gruppe beizutreten.

Ich, als Betreuer/in bin damit einverstanden Betreuerinformationen per Email in CC zu erhalten.

Ich bin damit einverstanden das mir als Mitglied Informationen per Email gesendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden sie uns das ausgefüllte Formular zu.