



Antrag auf Mitgliedschaft im Achilles Festival e.V.

Hiermit beantrage ich,

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße u. Haus-Nr.: _____

PLZ u. Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____

die Mitgliedschaft im Achilles Festival e.V. zum heutigen Tage (Datum der Unterschrift).

DATENSCHUTZ

- Ich möchte per Mail oder per Instant-Messaging-Dienst regelmäßig über Neuigkeiten und Aktivitäten des Achilles Festival e.V. informiert werden. Wenn ich das nicht mehr will, kann ich die Informationen jederzeit abbestellen.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die von mir auf Vereinsveranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (Web und Print) verwendet und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt werden. Die Veröffentlichung von beleidigendem oder rufschädigendem Material ist davon ausdrücklich ausgenommen.
- Ich willige ein, dass der Achilles Festival e.V. die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten, zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und des Mitgliederversands sowie zur Veranstaltungsorganisation verarbeitet und nutzt. Dies schließt die Weitergabe an übergeordnete Ebenen ein, sofern sie die Daten für ihre eigene Verbandsorganisation benötigen. Ferner bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an Zuschussgeber im Rahmen von Zuschussanträgen des Achilles Festival e.V. einverstanden.

Alle Kästchen sind Pflichtfelder.

WICHTIGE INFORMATIONEN

1. Beginn der Mitgliedschaft ist das Datum der Unterschrift des Antragstellers. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Der Austritt ist jederzeit ohne Einhaltung einer Frist zum Ende des Kalenderjahres möglich.
2. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 5 € pro Jahr.
3. Bei einem Beitritt für das laufende Jahr ist immer der volle Jahresbeitrag zu entrichten.
4. Als Mitglied des Achilles Festival e.V. habe ich das Recht auf: Teilnahme am Gemeinschaftsleben und Veranstaltungen des Achilles Festival e.V., Information über Aktionen und Stellungnahmen des Achilles Festival e.V., Mitsprache durch Vorschläge und Kritik, Mitbestimmung durch Wahl von Verantwortlichen sowie Übernahme von Ämtern und Funktionen im Verein.
5. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutzgesetz.
6. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft sowie bei Bestehen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten oder der Übernahme von Vorstandsämtern ggf. auch länger gespeichert.
7. Jedes Mitglied hat das Recht auf:
 - a) Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten; b) Berichtigung oder Löschung seiner Daten;
 - c) Übertragbarkeit seiner Daten; d) Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsicht über die Verarbeitung seiner Daten.



Ort, Datum

Unterschrift des
Antragstellers

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: Achilles Festival e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22 ZZZ0 0002 5122 61

Mandatsreferenznummer.: Wird bei der ersten Zahlung festgelegt und auf Nachfrage mitgeteilt

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Achilles Festival e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 5 € sowie sonstige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Achilles Festival 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers