



BEITRITTSERKLÄRUNG

Rose of Hope Tanzania e. V.

Pater-Rupert-Mayer-Straße 25, 84503 Altötting
info.roseofhope@gmx.de
<https://roseofhope.jimdofree.com/>
Ansprechperson: Anna-Theres Wewerka (1. Vorsitzende)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Rose of Hope Tanzania e. V.“

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

E-Mail:

Eintrittsdatum (MM.JJJJ):

Jährliche Beiträge

Es gibt zwei Kategorien von Mitgliedsbeiträgen (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Normaler Mitgliedsbeitrag: 60€/ Jahr
- Ermäßigter Mitgliedsbeitrag für Schüler*innen,
Rentner*innen, Student*innen, Azubi*s, etc.: 24€/ Jahr

Der Mitgliedsbeitrag ist zum 1. Januar fällig und wird jedes Jahr zum 1. Februar eingezogen. Für das Restliche Jahr nach dem Eintritt in den Verein, wird der Beitrag sofort anteilmäßig eingezogen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende (31. Dezember) möglich.

Bei minderjährigen Mitgliedern verpflichtet sich die/der gesetzliche Vertreter*in (Informationen zur Person bitte ausfüllen) zur Bezahlung des Mitgliedsbeitrages.

Vorname, Nachname:

E-Mail:



Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....
Ort, Datum
.....
Unterschrift des Mitglieds und aller sorgeberechtigten Personen

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11RoH00002220295
Mandatsreferenz: Vor- und Nachname des Vereinsmitglieds

Kreditinstitut:

Kontoinhaber*in:

IBAN:

BIC:

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Hiermit ermächtige ich den Verein Rose of Hope Tanzania e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

.....
Ort, Datum
.....
Unterschrift der/des Kontoinhaber*in

Einverständniserklärung zur Verwendung von Foto- und Videomaterial

Rose of Hope Tanzania e. V. (Pater-Rupert-Mayer-Straße 25, 84503 Altötting), vertreten durch den Vorstand beabsichtigt Fotos und Videos aufzunehmen, auf denen Mitglieder abgebildet sind.

Ich
(Vorname, Nachname des Mitglieds oder der sorgeberechtigten Person) erkläre mich damit einverstanden, dass das Foto- und Videomaterial, das in Bezug auf Vereinsaktivitäten gemacht wird und auf denen ich/mein Kind abgebildet bin/ist für folgende Zwecke genutzt werden dürfen:

- Zur Veröffentlichung auf der Website <https://roseofhope.jimdofree.com/>,
- Sowie auf der Facebook-Seite www.facebook.com/jedehilfewirdgebraucht
- Und auf dem Instagram-Account roseofhopetanzaniae.v,
- Zur Verwendung für lokale Printmedien und
- Zur Verwendung für vereinsbezogene Werbezwecke

Rose of Hope Tanzania e. V. weist darauf hin, dass die Fotos bei einer Veröffentlichung im Internet weltweit aufrufbar sind. Eine Weiterverwendung der Fotos durch Dritte kann daher nicht ausgeschlossen werden.

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige der Verwendung von Foto- und Videomaterial zu.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds und aller sorgeberechtigten
Personen