TösterKultur e.V., Am Helferichheim 17, 21255 Tostedt
Dr. Harry Kalinowsky 1. Vorsitzender, Gudrun Hofmann 2. Vorsitzende

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahmen in den Verein „**TösterKultur e.V**.“,
Am Helferichheim 17, 21255 Tostedt, moin@toesterkultur.de, www.toesterkultur.de

Anrede: _____ Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum:(optional)_____

Adresse: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Als ordentliches Mitglied mit 60 € Jahresbeitrag: ☐

(Vom Jahresmitgliedsbeitrag werden im Beitrittsjahr nur die Monate der Mitgliedschaft in dem Jahr berechnet)

Als passives Mitglied (Fördermitglied) mit 100 € Jahresbeitrag: ☐

Zutreffendes bitte ankreuzen.
Mir ist der Inhalt der Satzung vom 22. März bekannt. Ich erkenne ihre Gültigkeit für mich an.
Das SEPA-Lastschriftmandat ist Teil der Beitrittserklärung und liegt als Anlage bei.

Die Datenschutzerklärung des Vereins TösterKultur e.V., die als Anlage der Beitrittserklärung beigefügt ist, habe ich zur Kenntnis genommen und gesondert unterschrieben.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

TösterKultur e.V., Am Helferichheim 17, 21255 Tostedt
Dr. Harry Kalinowsky 1. Vorsitzender, Gudrun Hofmann 2. Vorsitzende

Datenschutzerklärung – Anlage zur Beitrittserklärung

Ich willige ein, dass der Verein **TösterKultur e.V**., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten:

- Name, Vorname
- Geburtsdatum (optional)
- Anschrift
- Telefon und/oder Mobiltelefon
- E-Mail-Account
- Bankverbindung (optional)
- Zusätzliche Daten, soweit sie im Zusammenhang mit den kulturellen und künstlerischen Aktivitäten des Vereins stehen oder sie zur Erfüllung des Vereinszwecks anfallen und erforderlich sind,

ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs, der Übermittlung von Vereinsinformationen und zur Verfolgung der Vereinszwecke wie Durchführung von Aktivitäten und Mitarbeit in Projektgruppen, Veröffentlichung in vereinsbezogenen Publikationen, auch Pressemitteilungen, vereinseigene Website und andere Social-Media-Kanäle, soweit nötig, verarbeitet und genutzt werden. Eine Verwendung der Daten außerhalb der Vereinszwecke und Übermittlung an Dritte außerhalb des Vereins, mit Ausnahme von kulturellen Dachverbänden, bei denen der Verein Mitglied ist, ist nicht zulässig.

Ich habe das Recht, jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten personenbezogenen Daten einschließlich deren Herkunft, Art der Nutzung und Übermittlung, ggf. auch über die Empfänger, zu verlangen. Falls Daten unrichtig sind, kann ich die Berichtigung meiner Daten und falls bestimmte Daten für die Erreichung der Vereinszwecke nicht mehr erforderlich sind, auch deren Löschung verlangen. Nach Beendigung meiner Mitgliedschaft werden meine personenbezogenen Daten, soweit sie nicht entsprechend der steuerlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen, gelöscht.

Ich willige ein, dass der Verein **TösterKultur e.V.** Bilder von kulturbezogenen Veranstaltungen auf der Website des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen und Social-Media-Kanälen veröffentlicht oder an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Vorname: Name:

_____ _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

TösterKultur e.V., Am Helferichheim 17, 21255 Tostedt
Dr. Harry Kalinowsky 1. Vorsitzender, Gudrun Hofmann 2. Vorsitzende

SEPA-Lastschriftmandat

TösterKultur e.V., Am Helferichheim 17, 21255 Tostedt
Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00002320453
SEPA-Lastschriftmandat
Mandatsreferenznummer wird mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein **TösterKultur e.V**., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein TösterKultur 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 vereinbarten Bedingungen mit meinem Kreditinstitut:

Kreditinstitut

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift

.....