

Datenschutz – Zustimmungserklärung

Ich willige ein, dass der Obst- und Gartenbauverein Burgthann als verantwortliche Stelle, die in dem Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung und Funktion im Verein ausschließlich zum Zweck der Mitglieder-

waltung des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen, durch

den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Daten an den Kreis-, Bezirks-, und Landesverband findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt.

Eine Datennutzung für Werbezwecke ist ausgeschlossen. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmender Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutz-

grundverordnung das Recht auf Auskunft über die Personen bezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind.

Bei fehlerhaften Daten besteht ein Korrekturrecht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds

1. Vorsitzender **Ernst Doleschal**
Kindsbühlstraße 16
90559 Burgthann
Tel. 09183 - 1331

2. Vorsitzender **Alfred Icks**
Kindsbühlstraße 11
90559 Burgthann
Tel. 09183 - 8539

Kassier **Jörg Iseler**
Flurstraße 8
90559 Burgthann
Tel.09183 - 2648353

Schriftführer **Daniel Bujnoch**
Bahnhofstr.25
90559 Burgthann
Tel. 09183 - 4080148

Beisitzer: **Kurt Wagner**
Erlenstr. 6
90559 Burgth.-Mimberg
Tel. 09183 - 403350

Beisitzer: **Karl-Heinz Eder**
Bahnhofstraße 45
90559 Burgthann
Tel. 09183 - 8118

Beisitzer: **Karin Feitl**
Nelkenstr.25
90559 Burgth.-Mimberg
Tel. 09183 - 950246

Beisitzer: **Agnes Sacher**
Siegfriedstraße 11
90559 Burgthann
Tel. 09183 - 950345

Beisitzer **Manfred Prester**
Rübleinshof 1
90559 Burgthann
Tel. 09183-8893

Obst- und Gartenbauverein Burgthann
Raiffeisenbank Oberferrieden- Burgthann
IBAN DE59 76069564 0000 8007 91



Obst- und Gartenbauverein

Burgthann

Kindsbühlstraße 16

90559 Burgthann

info@ogv-burgthann.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Obst- und Gartenbauverein Burgthann**. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Mitgliedsbeitrag € 10,00 im Jahr

Mitgliedsbeitrag incl. Abonnement

„Der praktische Gartenratgeber „ € 26,50 im Jahr

Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Wohnort

.....
Telefonnummer

.....
Geburtsdatum

Hochzeitsdatum

.....
E-Mail Adresse

Zustimmungserklärung zur Veröffentlichung von Foto 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 Vereins und den übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet

werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder eine Weitergabe an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden

Sie erhalten nach Aufnahme eine Mitgliedskarte mit einer Gültigkeit von 5 Jahren.

Vorteil: Beim Vorzeigen dieser Karte erhalten sie: **Rabatt im Hagebaumarkt Feucht auf das gesamte Sortiment (Kd. Nr. 400 430) artikelbezogen und 10% Rabatt bei der Gärtnerei Loibl auf alle Obstgehölze und Beerensträucher. Bei der Metzgerei Nerreter erhalten sie 10% auf Ihren Einkauf.**

Ich habe die Datenschutzbestimmung und die Zustimmungserklärung zur Veröffentlichung von Aufnahmen zur Kenntnis genommen und erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied zum Obst- und Gartenbauverein Burgthann.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen
Gläubiger-ID: DE 48ZZZ00000654728
Mandatsreferenznummer

Ich/Wir ermächtigen den Obst- und Gartenbauverein Burgthann, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein Burgthann auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/ Bankverbindung

.....
Name, Vorname

.....
Straße Hausnummer

.....
Postleitzahl, Wohnort

IBAN

BIC

Name der Bank

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift