

Karbener Computer Club SeCuZ e.V.



Mitgliedsantrag

Name, Vorname	
Strasse	
PLZ	Wohnort
Geburtsdatum	Beruf
Telefon/Festnetz	
Telefon/Mobil	
E Mail	

Hiermit melde ich mich beim SeCuZ e.V. Karben als Mitglied an. Die Vereinssatzung ist mir bekannt und wird in vollem Umfang anerkannt. (einzusehen unter: www.secuz-karben.de/satzung.html)

Der Mitgliedsbeitrag von € 24,00 pro Jahr wird von meinem Konto abgebucht.

Das Ende der Mitgliedschaft erfolgt durch schriftliche Austrittserklärung zum Jahresende an den Verein unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten bis zum 31.12. eines jeden Jahres.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und - Betreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail- Adresse, Bankverbindung

Durch ihre Mitgliedschaft und die Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Veröffentlichung von Bildern und Tonaufnahmen und Videos in Print- und elektronischen Medien zu. Das Mitglied hat das Recht dem Verein die weitere Verwendung von Bildern und Videos zu untersagen dies muss das Mitglied ausdrücklich gegenüber dem Verein durch schriftliche Anzeige, die auch per e-mail erfolgen kann tun.

Der Verein garantiert die Einhaltung aller gültigen Datenschutzvorschriften und wird die erhobenen Daten nicht an Dritte weitergeben.

Ort, Datum, Unterschrift

Erteilung eines Lastschriftmandats zur Abbuchung des Jahresbeitrages:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den SeCuZ e.V. Karben, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SeCuZ e.V. Karben auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN
Bank oder Sparkasse
Ort, Datum Unterschrift